

別記様式第7号(第4条関係)

診療所
開設許可申請事項変更許可申請書
助産所

年 月 日

(あて先)和歌山市長

住所
開設者
氏名

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕
電話 ()

次のとおり 診療所 助産所 の開設許可申請事項の一部の変更許可を受けたいので、医療法
第7条第2項の規定により申請します。

1 名称

--

2 開設の場所

--

3 開設許可年月日及び番号

年 月 日 第 号

4 変更事項(該当番号を○で囲むこと。)

(1) 開設の目的及び維持の方法 (2) 医師、歯科医師、薬剤師、助産師その他の従業者の定員 (3) 敷地の面積及び平面図 (4) 建物の構造概要 (5) 歯科技工室の有無及び構造設備の概要 (6) 病床数及び各病室の病床数(病室の病床数を減らす場合を除く。)

5 変更しようとする理由

--

6 変更内容

変 更 前	
変 更 後	

(注) 変更事項が(5)に該当する場合は、構造設備の概要を含めて記入すること。

7 変更予定年月日

年 月 日

添付書類

- 1 変更事項が(1)又は(2)に該当する場合は、変更内容の詳細を記入した書類
- 2 従事者名簿
- 3 変更事項が(3)から(6)までに該当する場合は、変更前と変更後の2葉の平面図(変更箇所が明らかになるよう色分けしたもの及び建物の平面図にあつては、各室の用途を示し、各病室の病床数及び病床種別等を明示したもの)
- 4 変更事項が(5)に該当する場合は、歯科技工室に関する主要設備を明示した図面

