

診療所開設許可事項中一部変更許可申請書（非医師（法人等）開設）

令和 年 月 日

(宛先) 高槻市保健所長

開設者住所.....

氏名.....

電話 ().....

(法人の場合、主たる事務所の所在地、名称、代表者職・氏名)

下記のとおり、診療所開設許可事項中一部を変更したいので、医療法第7条第2項及び同法施行規則第1条の14第3項の規定により申請します。

1. 診療所の 名 称	(フリガナ)		
2. 開設の場所	開設場所	〒	
	電 話	()	F A X ()
3. 変更事項	<input type="checkbox"/> ①開設の目的・維持の方法		
	<input type="checkbox"/> ②従業者の定員		
	<input type="checkbox"/> ③敷地面積及び平面図		
	<input type="checkbox"/> ④建物の構造概要及び平面図		
	<input type="checkbox"/> ⑤歯科技工室		
4. 変更理由			
	新		旧
① 開設の 目的 維持 方法	目的		
	維持 方法		

※保健所受付印

様式8

②従業者の定員	職 種	新			旧			
	医 師	人			人			
	歯科医師	人			人			
	薬剤師	人			人			
	看護師	人			人			
	准看護師	人			人			
	歯科衛生士	人			人			
	その他	人			人			
③敷地面積及び平面図		m ² (別紙平面図のとおり)			m ² (別紙平面図のとおり)			
④建物の構造概要及び平面図 (新・旧の配置図平面図を添付)	変更内容	<input type="checkbox"/> ①新・増築			<input type="checkbox"/> ②建物の除却			
		<input type="checkbox"/> ③各室の用途変更・改造						
	①新・増築		新	旧	変更面積	構造種別		
		建築延面積	m ²	m ²	m ²	造		
		診療所面積	m ²	m ²	m ²			
		新・増築建物の構造概要						
		階 別	記 号	室 名		床 面 積		
	②建物の除却		新	旧	変更面積	構造種別		
		建築延面積	m ²	m ²	m ²	造		
診療所面積		m ²	m ²	m ²				
③各室の用途変更・改造 (新・旧配置図平面図を添付)	階数	新			旧			
		記号	室名	床面積(m ²)	記号	室名	床面積(m ²)	

様 式 8

⑤歯科技工室 の構造設備の 概要	構造設備概要	新	旧
	構造種別		造
	床面積		m ²
	床張		張
	技 工 台 モデルトリマー レジン重合器 鑄 造 器 技工用エンジン	有 ・ 無 有 ・ 無 有 ・ 無 有 ・ 無 有 ・ 無	有 ・ 無 有 ・ 無 有 ・ 無 有 ・ 無 有 ・ 無

【添付書類】

- 開設の目的・維持の方法の変更
新定款、寄附行為（要原本証明）又は条例等
- 敷地面積の変更
新旧敷地平面図
- 建物の構造概要の変更
新旧の建物配置図
新旧の建物平面図
- 歯科技工室の構造設備の概要
新旧の建物平面図

※注意

病床を有する診療所が、病室、患者が使用する屋内の直通階段、避難階段、患者が使用する廊下等の法定施設を変更する場合は、様式4の該当様式で申請すること。