

診療所開設許可・届出事項中一部変更届出書（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・届出事項中一部を変更しましたので、医療法施行令第4条第1項及び同法施行規則第1条の14第4項の規定により届出します。

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開設者の住所・氏名		<input type="checkbox"/> ④診療科目	
	<input type="checkbox"/> ②診療所の名称		<input type="checkbox"/> ⑤定款、寄附行為又は条例	
	<input type="checkbox"/> ③開設の場所（住居表示変更）		<input type="checkbox"/> ⑥診療所の診療日・診療時間	
4. 変更理由				
5. 変更年月日	令和 年 月 日			
	新		旧	
①開設者の住所・氏名（法人事務所の所在地・法人名称）	住所			
	氏名			
	電話			
②診療所の名称	(フリガナ)	(フリガナ)		
③開設の場所				
④診療科目				
⑤定款、寄附行為又は条例	変更前	別紙のとおり	変更後	別紙のとおり

※保健所受付印

様 式 9

		診療日							診療時間	休 診 日
		月	火	水	木	金	土	日		
⑥診療所の 診療日・ 診療時間	新								: ~ :	
									: ~ :	
									: ~ :	
	旧								: ~ :	
									: ~ :	
									: ~ :	

【添付書類】

- 麻酔科を標榜する場合は、標榜許可証の写（原本持参）
- 定款、寄附行為又は条例の変更の場合：新旧定款、寄附行為（要原本証明）又は条例

提出部数 1 部