

診療所管理者等変更届出書(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、診療所管理医師その他厚生労働省令で定める事項を変更しましたので、医療法施行令第4条の2第2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. 変更区分	<input type="checkbox"/> 管理者自身の変更 <input type="checkbox"/> 管理者の住所 <input type="checkbox"/> 管理者の氏名 <input type="checkbox"/> オンライン診療の実施 ※該当する事項の□を☑にすること。									
4. 変更理由 (具体的に)										
5. 管理者	旧管理者	住所	電話: ()							
		氏名								
	新管理者	住所	電話: ()							
		氏名								
6. 新管理者の従事状況	担当診療科目		診療日					診療時間		
			月	火	水	木	金		土	日
7. 変更年月日	令和 年 月 日									

※保健所受付印

8. 診療所の 診療日・ 診療時間 (変更がある場合 のみ記載)		診療日							診療時間	休 診 日
		月	火	水	木	金	土	日		
	新								: ~ :	
									: ~ :	
									: ~ :	
	旧								: ~ :	
									: ~ :	
									: ~ :	
9. オンライン診療 の実施	新							旧		
	□ 有 □ 無							□ 有 □ 無		

【添付書類】

- 新たに管理者となった医師・歯科医師免許証の写（原本持参）
- 新たに管理者となった医師・歯科医師臨床研修修了登録証の写（※）、
又は臨床研修修了登録証の写（※）及び再教育研修修了登録証の写（原本持参）
- 新たに管理者となった医師・歯科医師の履歴書
- 開設者が医療法人の場合は、管理者を理事に選任した社員総会議事録（写）
又は評議員会議事録（写）
- オンライン診療に係るチェックリスト（新たにオンライン診療を実施する場合）

※ 臨床研修修了登録証の写は、平成16年4月1日以後に医師免許を受けた者
又は、平成18年4月1日以後に歯科医師免許を受けた者について添付が必要