

診療所届出事項変更届

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

開設者 〒 _____
住 所 _____

(ふりがな)
氏 名 _____
(電 話 : _____)

診療所の開設届出事項の変更について、医療法施行令第4条第3項の規定に基づき届け出ます。

1 名称および所在地

(1) 名 称 _____ (電話 : _____)

(2) 所在地 〒 _____
秋田市 _____

2 変更した事項

(1) 変更事項

(2) 変更前

(3) 変更後

3 変更した理由

4 変更年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

[添付書類等]

- 敷地の面積、建物の構造概要および各病室の病床数の変更については、その状況を明らかにした平面図(新旧対照図面)を添付し、変更箇所に色づけすること。
- 開設者(管理者)の住所等が変更となった場合は変更年月日がわかるもの。