

記 載 例

医療法人等が開設した場合

診療所開設許可事項の変更許可申請

医療法人等（非医師、非歯科医師）
が開設している場合、以下の事項
の変更についてはこの様式を使
用

- ・開設者が臨床研修修了医師（歯
科医師）以外である場合は開設
の目的および維持の方法
- ・従業員の定員
- ・敷地面積および平面図
- ・建物構造概要および平面図

（元号）○年 ○月 ○日

主たる事務所の所在地について、地
番は○ー○ではなく○番○号まで
正確に記入（ビル内の場合、ビル名、
フロア（部屋番号）まで記入）

開設者

〒○○○-○○○○

住 所 秋田市○○町○丁目○番○号

（ふりがな）

法人の名称および代表者の職氏名を正確に記入

氏 名 ○○法人○○会 理事長 ○○ ○○

（主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名を記入）

（電 話：○○○-○○○-○○○○）

診療所の開設許可事項の変更について、医療法第7条第2項の規定に基づき申請し
ます。

1 名称および所在地

登記等に記載の正確な名称を記入
（医療法人○○会の有無等）

（1）名 称 ○○クリニック（電話：○○○-○○○-○○○○）

（2）所在地 〒○○○-○○○○
秋田市○○町○丁目○番○号

診療所（歯科診療所）の所在地について、地
番は○ー○ではなく○番○号まで正確に記入
（ビル内の場合、ビル名、フロア（部屋番号）
まで記入）

2 変更しようとする事項

（1）変更事項

（例1）従業員の定員

（例2）建物構造概要および平面図

（2）現 状

（例1）医師1名、看護師2名

（例2）平面図のとおり

（3）変更後

（例1）医師2名、看護師4名

（例2）平面図のとおり

医療法人等（非医師、非歯科医師）が開設した
場合、以下を除く変更事項については、「診療
所の開設許可（届出）事項変更届」となり、様
式が異なります（変更後10日以内に届出、変
更前に届出することはできません）。

- ・開設者が臨床研修修了医師以外である場合は
開設の目的および維持の方法
- ・従業員の定員
- ・敷地面積および平面図
- ・建物構造概要および平面図

3 変更しようとする理由

（例1）患者数増加のため

（例2）改築のため

建物の構造概要の変更については、新旧平面図を添付すること
主要な室（診察室・処置室・待合室等）の面積および延べ床面
積に変更がある場合は、その面積を併記

[備 考]

1 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、変更箇所の色づけすること。

2 診療所の名称は履歴事項全部証明書の目的等に記載の名称を記入すること。