

診療所の開設許可（届出）事項変更届

年 月 日

（宛先）秋田市保健所長

開設者 〒 ー
住 所
(ふりがな)
氏 名
(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（届出）事項の変更について、医療法施行令第4条第1項（第4条の2第2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 〒 ー
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]

- 1 管理者が変更となった場合は、管理者の医師（歯科医師）免許証の写しおよび管理者就任承諾書等（臨床研修修了医師（歯科医師）は臨床研修修了登録証の写しも併せて添付）
- 2 開設者の住所又は診療所の名称変更の場合は、履歴事項全部証明書の写し等変更内容がわかるもの