

記 載 例

個人が開設した場合

診療所届出事項変更届

変更日以降の日にか

(変更後10日以内)

(元号) 〇年 〇月 〇日

(宛先) 秋田市保健所長

開設者の住所について、地番を〇番〇号まで省略せずに記入(ビル内の場合はビル名、フロア(部屋番号)まで記入)

〒〇〇〇-〇〇〇〇

開設者 住 所 秋田市〇〇町〇丁目〇番〇号

(ふりがな)

氏 名 〇〇 〇〇

(電 話 : 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)

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

名称は正確に記入

(1) 名 称 〇〇クリニック (電話 : 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)

(2) 所在地 〒〇〇〇-〇〇〇〇
秋田市〇〇町〇丁目〇番〇号

診療所(歯科診療所)の所在地について、地番を〇番〇号まで省略せずに記入(ビル内の場合はビル名、フロア(部屋番号)まで記入)

2 変更した事項

(1) 変更事項

(例1) 診療時間

(例2) 従事する医師

(2) 変更前

(例1) 月、火、木、金 9時から12時まで、13時から17時まで

(例2) 〇〇〇〇

(例1) 診療時間は昼休み等がある場合、時間を区切って記入

(例2) 従事する医師全員を記入

(3) 変更後

(例1) 月、火 9時から12時まで、13時から17時まで

木、金 9時から12時まで、13時から18時まで

(例2) 〇〇〇〇、××××

3 変更した理由

(例) 患者増加のため

4 変更年月日 : (元号) 〇年 〇月 〇日

届出日以前の日にか

[添付書類等]

1 敷地の面積、建物の構造概要および各病
況を明らかにした平面図(新旧対照図面)

2 開設者(管理者)の住所等が変更とな

[添付書類等]

- ・開設者(管理者)の住所・氏名 : 住民票の写し等変更年月日のわかるもの
- ・従事する医師(歯科医師) : 新しく従事する医師(歯科医師)の医師(歯科医師)免許証の写し(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)
- ・構造概要等 : 新旧平面図(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)