診療所開設許可事項中一部変更許可申請書（非医師（法人等）開設）

　　年　　月　　日

豊　中　市　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、診療所開設許可事項中一部を変更したいので、医療法第７条第２項及び同法施行規則第１条の14第３項の規定により申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 診療所の   名　　称 | | (フリガナ) | | | | |
|  | | | | |
| ２．開設の場所 | | 開設場所 | 〒 | | | |
| 電　　話 | (　　　) | ＦＡＸ | | （　　　） |
| E-mail |  | | | |
| ※記載いただいたE-mailアドレス宛に保健所からご連絡を差し上げることがあります。 | | | | |
| ３．変更事項 | | □①開設の目的・維持の方法 | | | | |
| □②従業者の定員 | | | | |
| □③敷地面積及び平面図 | | | | |
| □④建物の構造概要及び平面図 | | | | |
| □⑤歯科技工室 | | | | |
| ４．変更理由 | |  | | | | |
|  | | 新 | | | 旧 | |
| ①  開設の  目　的  維　持  方　法 | 目的 |  | | |  | |
| 維持  方法 |  | | |  | |

※保健所受付印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ②従業者の定員 | 職　種 | | 新 | | | | | | | | 旧 | | | | | |
| 医　師 | | 人 | | | | | | | | 人 | | | | | |
| 歯科医師 | | 人 | | | | | | | | 人 | | | | | |
| 薬剤師 | | 人 | | | | | | | | 人 | | | | | |
| 看護師 | | 人 | | | | | | | | 人 | | | | | |
| 准看護師 | | 人 | | | | | | | | 人 | | | | | |
| 歯科衛生士 | | 人 | | | | | | | | 人 | | | | | |
| その他 | | 人 | | | | | | | | 人 | | | | | |
| ③敷地面積及び平面図 | | | ㎡　(別紙平面図のとおり) | | | | | | | | ㎡　(別紙平面図のとおり) | | | | | |
| ④建物の構造  　概要及び  平　面　図  （新・旧の  配置図  平面図  を添付) | | 変更内容 | □　①新　・　増　築 | | | | | | | | □　②建物の除却 | | | | | |
| □　③各室の用途変更・改造 | | | | | | | |  | | | | | |
| ①新･増築 |  | | | | 新 | | 旧 | | | 変更面積 | | | 構造種別 | |
| 建築延面積 | | | | ㎡ | | ㎡ | | | ㎡ | | | 造 | |
| 診療所面積 | | | | ㎡ | | ㎡ | | | ㎡ | | |
| 新・増築建物の構造概要 | | | | | | | | | | | | | |
| 階　別 | | 記　号 | | | 室　　　　名 | | | | | | | 床　面　積 | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | |
| ②建物の  除　却 |  | | | 新 | | | | 旧 | | | 変更面積 | | 構造種別 | |
| 建築延面積 | | | ㎡ | | | | ㎡ | | | ㎡ | | 造 | |
| 診療所面積 | | | ㎡ | | | | ㎡ | | | ㎡ | |
| ③  各室の  用途変更  改　　造  （新・旧  　配置図  　平面図  　を添付） | 階数 | 新 | | | | | | | | | 旧 | | | |
| 記号 | | 室　名 | | | | 床面積(㎡) | | | 記号 | 室　名 | | 床面積(㎡) |
|  |  | |  | | | |  | | |  |  | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |  | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |  | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |  | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |  | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |  | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |  | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |  | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |  | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |  | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |  | |  |
|  | |  | | | |  | | |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ⑤歯科技工室  の構造設備の  概要 | 構造設備概要 | | 新 | 旧 | |
| 構造種別 | | 造 | 造 | |
| 床面積 | | ㎡ | ㎡ | |
| 床　　張 | 張 | | 張 | |
| 技工台  モデルトリマー  レジン重合器  鋳造器  技工用エンジン | | 有　・　無  有　・　無  有　・　無  有　・　無  有　・　無 | | 有　・　無  有　・　無  有　・　無  有　・　無  有　・　無 |

【添付書類】

◙　開設の目的・維持の方法の変更

新定款、寄附行為（要原本証明）又は条例等

◙　敷地面積の変更

新旧敷地平面図

◙　建物の構造概要の変更

新旧の建物配置図

新旧の建物平面図

◙　歯科技工室の構造設備の概要

新旧の建物平面図

※注意

　　　病床を有する診療所が、病室、患者が使用する屋内の直通階段、避難階段、患者が使用する廊下等の法定施設を変更する場合は、様式４の該当様式で申請すること。