

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 | () | F A X () |
| | 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 | <input type="checkbox"/> ①開設の目的・維持の方法 | | |
| | <input type="checkbox"/> ②従業者の定員 | | |
| | <input type="checkbox"/> ③敷地面積及び平面図 | | |
| | <input type="checkbox"/> ④建物の構造概要及び平面図 | | |
| | <input type="checkbox"/> ⑤歯科技工室 | | |
| 4. 変更理由 | | | |
| | | 新 | 旧 |
| ① 開設の 目 的 | 目的 | | |
| | 維持 方 法 | | |

※保健所受付印

様式8

| | | | | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|-----|--------|---------------------------------|-------|--------|--|
| 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 | <input type="checkbox"/> ①新・増築 | | | <input type="checkbox"/> ②建物の除却 | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 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(㎡) | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

様 式 8

| 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 | m ² | m ² |
| | 床張 | 張 | 張 |
| | 技 工 台 モデルトリマー レジン重合器 鑄 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。