

病 院 開 設 変 更 届

平成 年 月 日

札幌市保健所長 様

住所（法人であるときは、主たる事務所の所在地）
開設者
氏名（法人であるときは、名称及び代表者氏名）

印

次のとおり病院開設許可（届出）事項の一部を変更したので、届け出ます。

記

- 1 名 称
- 2 所在地
- 3 開設許可（届出）年月日及び番号
- 4 変更した理由
- 5 変更した事項
 - （1）従来の許可（届出）の内容
 - （2）変更した内容
- 6 変更年月日

備考

- （1） 医師（歯科医師，助産師）が開設者である診療所（歯科診療所、助産所）の構造変更（増改築）又は模様替え若しくは各室の用途を変更したときの届出であるときは、別記第6号様式又は別記第7号様式の該当項目の記載例によって5（1）（2）の事項を記入すること。
- （2） 変更前と、変更後の状況を明示した縮尺100分の1以上の平面図を添付すること。
- （3） 医師（歯科医師），薬剤師若しくは助産師の変更又は管理者の変更をしたときの届出であるときは、別記第5号様式，別記第6号様式又は別記第7号様式の該当項目の記載例によって5（1）（2）を記入すること。

- (4) 　他の施設と併せて勤務する医師（歯科医師）又は助産師を変更したときの届出であるときは，別記第5号様式，別記第6号様式又は別記第7号様式の該当項目の備考欄に，その施設名を記入すること。
- (5) 　医師又は歯科医師の変更をしたときは，転入者の医師免許証又は歯科医師免許証の写しを添付すること。