**免許証の登録番号及び登録年月日をご記入ください。**

**免許証の登録番号及び登録年月日をご記入ください。**

**法人開設**診療所等に、管理者の就職・退職があった場合、以下の従事者一覧に、資格免許情報・就職退職年月日・担当の診療科目・診療日時をご記入ください。診療所（助産所）開設許可（届出）事項一部変更届(11号様式)の別紙として添付し、お届出ください。

従事者一覧

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理者 | 職種 | 氏名 | 就職・退職のあった者のみ記入 | | | | 就職の医師・歯科医師のみ記入 | |
| 資格免許登録 | | 就職  退職 | 同年月日 | 診療科目 | 診療日時 |
| 番　号 | 年月日 |
|  | 選択 |  |  |  | 選択 |  |  |  |
|  | 選択 |  |  |  | 選択 |  |  |  |
|  | 選択 |  |  |  | 選択 |  |  |  |
|  | 選択 |  |  |  | 選択 |  |  |  |
|  | 選択 |  |  |  | 選択 |  |  |  |
|  | 選択 |  |  |  | 選択 |  |  |  |

**就職日又は退職日をご記入ください。**

**就職日又は退職日をご記入ください。**