

練馬区保健所長 殿

開設者住所（法人のときは、主たる事務所の所在地）

開設者氏名（法人のときは、名称及び代表者の職・氏名）

印

診療所（歯科診療所・助産所）開設届出事項中一部変更届

下記のとおり医療従事者を変更したので届出る。

記

- 1 名称
- 2 所在地
- 3 開設許可（届出） 年 月 日 第 号
- 4 変更した理由 医療従事者の就退職による。
- 5 変更した事項

職 種	氏 名	免 許		就職（入） 退職（出）	同年月日	摘要欄	保健所 照合欄
		番 号	年月日				

職 種	医 師	歯 科 医 師	薬 剤 師	看 護 師	助 産 師	准 看 護 師	X 線 技 師	臨 検 技 師	栄 養 士	歯 科 衛 生 士	歯 科 技 工 士	事 務 員	看 護 助 手	そ の 他				合 計
前																		
後																		

(注) 1 免許証所持者は免許証写を添えること
 2 摘要欄には医師・歯科医師の担当診療科名・診療日及び診療時間を記入すること