

(記入見本)

第 11 号様式 (第 6 条関係)

届出年月日

年 月 日

練馬区保健所長 殿

住所

開設者

氏名

《個人開設の場合》

開設者住所 (開設者の自宅住所)

開設者氏名 (医院名は不要)

電話・FAX 番号 (開設者の自宅)

電話番号 ()

ファクシミリ番号 ()

(法人にあつては、名称、主たる事

務所の所在地および代表者の氏名)

診療所 (助産所) 開設許可 (届出) 事項一部変更届

開設許可 (届出) 事項を変更したので、下記のとおり届け出ます。

記

1	名 称	診療所の正式名称をご記入ください。
2	開 設 の 場 所	診療所所在地等をご記入ください。 建物名等も含め、届出通りにご記入ください。 電話番号 () ファクシミリ番号 ()
3	開設許可 (届出) 年月日及び番号	開設届記載の年月日・番号をご記入ください。
4	変更した理由及び年月日	(例)診療体制の見直しによる。 令和〇〇年〇〇月〇〇日 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">変更した理由・年月日</div>
5	変更した事項	変更事項 (例)診療科目
	変更前	内科、外科
	変更後	内科、外科、小児科
(注) 免許証の写しの添付は、本証の掲示確認に代えることができる。掲示確認の場合は、該当欄に保健所担当者の確認印を受けること。		保健所担当者 確認欄 (注) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">変更後の内容をご記入ください。</div>

添付書類 1 管理者交代の場合は、免許証の写し及び職歴書

2 病室の定床数が減少する場合には、変更前と変更後の平面図を添付すること

3 麻酔科を標榜する場合は、標榜許可書の写し