

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）

《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）

開設者氏名（法人のときは、名称及び代表者の職・氏名）

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 **診療所の正式名称をご記入ください。**
- 2 所在地 **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。**
- 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。 **開設届記載の年月日・番号をご記入ください。**
- 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				
医師	練馬 太郎	123456	S60.4.1	出	R3.11.30		
医師	豊玉 花子	789000	H2.4.2	入	R3.12.1	内科 月 9～18	
看護師	貫井 華子	987654	H5.4.3	入	R3.12.1		

医師、看護師等の医療資格保持者についてご記入ください。事務員、看護助手等の記載は不要です。

免許証の登録番号及び登録年月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。

医師・歯科医師は担当診療科名と診療日及び診療時間をご記入ください。

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	臨床技師	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	2			3								3			8
後	2			4								4			10

変更前と変更後の人数の内訳をご記入ください。

医師で、H16年度以降に免許を取得された方、  
歯科医師で、H18年度以降に免許を取得された方は、  
臨床研修修了登録証の写しも併せて提出してください。

(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