

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）

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）<br>退職（出） | 同年月日 | 摘要欄 | 保健所<br>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