

(記入見本)

第11号様式 (第6条関係)

練馬区保健所長 殿

届出年月日

年 月 日

開設者
住所
氏名

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)

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)

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) 年月日および番号		開設届記載の年月日・番号をご記入ください。
4 変更した理由および年月日		(例)診療体制の見直しによる。 令和〇〇年〇〇月〇〇日 変更した理由・年月日
5 変更した事項	変 更 事 項	(例)診療科目
	変 更 前	内科、外科 変更後の内容をご記入ください。
	変 更 後	内科、外科、小児科
(注) 臨床研修等修了登録証の写しおよび免許証の写しの添付は、本証の提示確認に代えることができる。提示確認の場合は、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

- 添付書類
- 1 管理者交代の場合は、臨床研修等修了登録証の写し、免許証の写しおよび職歴書
 - 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 (縮尺200分の1以上) 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