**個人開設**診療所等に、医師・歯科医師・薬剤師・助産師の４師の就職・退職があった場合、就職した方の資格免許証写を添えて届出が必要です。(退職は添付不要)

以下の従事者一覧に、施設に従事する全ての４師の職種・氏名を記入し、就職・退職対象者のみ資格免許情報・就職退職年月日をご記入ください。また、従事人数一覧に変更前後の各従事者人数をご記入のうえ、診療所（助産所）開設許可（届出）事項一部変更届(11号様式)の別紙として添付し、お届出ください。

　１　従事者一覧（医師・歯科医師・薬剤師・助産師のみ）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理者 | 職種 | 氏名 | 就職・退職のあった者のみ記入 | 就職の医師・歯科医師のみ記入 |
| 資格免許登録 | 就職退職 | 同年月日 | 診療科目 | 診療日時 |
| 番　号 | 年月日 |
| 〇 | 選択 |  |  |  | 選択 |  |  |  |
|  | 選択 |  |  |  | 選択 |  |  |  |
|  | 選択 |  |  |  | 選択 |  |  |  |
|  | 選択 |  |  |  | 選択 |  |  |  |
|  | 選択 |  |  |  | 選択 |  |  |  |
|  | 選択 |  |  |  | 選択 |  |  |  |

２　従事人数一覧

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **職種** | 医師 | 歯科医師 | 薬剤師 | 保 健　師 | 助産師 | 看護師 | 准看護師 | 歯科衛生士 | 歯科技工士 | 診療放射線技師 | 臨床工学技師 | 作業療法士 | 理学療法士 | 臨検技師 | 視能訓練士 | 栄養士 | 事務員 | 看護助手 | あ　ん　摩 | は　　り | き ゅ う | 柔道整復 | そ　の　他 |  | **合計** |
| 前 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 後 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |