

年 月 日

練馬区保健所長 殿

住 所  
開設者  
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 )

診療所、歯科診療所または助産所開設許可 ( 届出 ) 事項一部変更使用許可申請書

診療所、歯科診療所または助産所の開設許可 ( 届出 ) 事項の一部変更について、使用の許可を受けたいので、医療法第27条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1	名 称				
2	所 在 地	電話番号 ( ) ファクシミリ番号 ( )			
3	開 設 許 可 又 は 届 出	年 月 日 第 号			
4	管 理 者 氏 名				
5	診 療 科 目				
6	病 床 ( 入 院 又 は 入 所 定 員 ) 数				
7	従業者数	医 師 名	臨床 ( 衛生 ) 検査技師 名	歯 科 医 師 名	
		薬 剤 師	理 学 療 法 士	歯 科 衛 生 士	
		看 護 師	作 業 療 法 士	歯 科 技 工 士	
		准 看 護 師	柔 道 整 復 師	事 務 員	
		助 産 師	看 護 補 助 者	労 務 員	
		診 療 放 射 線 ( エックス線 ) 技師	ちゅう 厨手		
		栄 養 士		計	名
8	許 可 を 受 け る 事 項	年 月 日 第 号による一部変更許可書 ( 届書 ) のとおり			
9	使 用 開 始 予 定 期 日	年 月 日			
10	自 主 検 査 に よ る 事 項 の 申 出 の 有 無	有 ・ 無			