|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第７号（第２条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）病院開設許可届出診療所　　　　　　　　　事項変更届助産所年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 　 静岡県知事　氏　　　名 | 様 |
| 　 静岡県　　　　保健所長 |

　法人にあっては、その　主たる事務所の所在地住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　法人にあっては、その　名称及び代表者の氏名氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第４条第１項開設許可届出　　次のとおり　　　　　　　　事項を変更したので、医療法施行令　第４条第３項　の第４条の２第２項規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 病院（診療所、助産所）の名称 |  |
| 開設の場所 |  | 開設許可（届出）年月日及び番号 |  |
| 変更事項及び変更年月日 |  |
| 変更理由 |  |

（注）１　建物及び敷地の変更の場合は、変更前及び変更後の平面図を添付すること。　　　２　管理者又は医師。歯科医師、薬剤師、看護師若しくは助産師等の変更の場合は、　　　　新任者の免許証の写し及び履歴書を添え、担当診療科名又は従事する業務及び診療　　　　日時等を記入すること。 |