

病 院  
診 療 所  
助 産 所  
開設許可  
届 出  
事 項 変 更 届

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様  
静岡県 保健所長

開設者  
住所 〔法人にあつては、その主たる事務所の所在地〕  
氏名 〔法人にあつては、その名称及び代表者の氏名〕

次のとおり 開設許可 届 出 事項を変更したので、医療法施行令 第4条第1項 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。