

年 月 日

保健所長 様

開設者住所

（法人の場合は、主たる事務所の所在地）

開設者氏名

（法人の場合は、名称及び代表者の氏名）

電話番号 （ ）

病院（診療所・助産所）開設許可事項変更届出書

下記のとおり病院（診療所・助産所）の開設許可事項の一部を変更したので、医療法施行令第4条第1項の規定により届け出ます。

記

1 施設の名称

2 所在地

3 変更した事項

(1) 変更前

(2) 変更後

4 変更年月日

年 月 日

添付書類

病床数を減少させる変更については、病床数を明示した平面図