

第5号様式（第4条関係）

年　月　日

高知市保健所長　様

開設者住所

開設者氏名

診療所（助産所）開設許可事項中一部変更許可申請書

開設許可事項の変更許可を受けたいので、医療法第7条第2項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1　名称		
2　所在地		
3　変更の理由		
4　変更予定年月日	年　月　日	
5　変更事項	<ul style="list-style-type: none">・従業員の定員・敷地面積・建物の構造概要・病床数及び病床種別ごとの病床数・各室の病床数	
6　変更内容	変更前	変更後

添付書類

現行及び変更後の平面図（各室の用途を示し、療養病床に係る病室があるときは、これを明示してください。）