

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	・ 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。）