

様式第3号（第2条関係）

病院・診療所・助産所開設許可事項変更許可申請書

年 月 日

（あて先）さいたま市保健所長

開設者 住 所
氏 名

電話番号

病院、診療所又は助産所の開設許可事項を変更したいので、医療法第7条第2項の規定により、次のとおり許可を申請します。

ふりがな		
1 名 称		
2 開設の場所	〒 ー 電話番号	
3 変更理由		
4 変更事項	新	旧
5 変更予定年月日	年 月 日	

（添付書類）

- 1 構造設備・構造概要・敷地面積を変更する場合は、変更前及び変更後の平面図（部屋ごとに名称及び寸法が記載されたもの）
- 2 開設の目的及び維持の方法を変更する場合は、法人定款及び寄附行為等の写し
- 3 病床（入所定員）数を増加させるときは、病床数及び寸法が記載されている平面図