(第９条関係)

年　　月　　日

　倉敷市保健所長　様

開設者　住　所

〃

　　　電 話　　　　（　　　）

**診 療 所（助 産 所）開 設 届 出 事 項 の 変 更 届）**

〔**法第８条**の規定により開設されたもの：個人開設の診療所（助産所）〕

次のとおり**診療所・助産所**の開設の届出に係る事項を変更したので、医療法施行令(昭和23年政令第326号)**第４条第３項**の規定により届け出ます。

記

**１**　診療所 ・ 助産所

**２**　開設の場所　　〒　　　-

倉敷市

電　話　　　　　（　　　　）

**３**　変更した事項

　１．　　　　　　　　　　　　　　：（理由）

２．　　　　　　　　　　　　　　：（理由）

３．　　　　　　　　　　　　　　：（理由）

　　※具体的な内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変　更　前 | 変　更　後 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

**４**　変更年月日　　　令和　　　　年　　　月　　　日

**５**助産所が嘱託医師又は嘱託する病院若しくは診療所の変更を行った場合は、下記を記入。

（１）医療法施行規則**第１５条の２ 第１項**に規定する**嘱託医師**、又は**第２項**の規定により**嘱託する病院**若しくは**診療所**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 住所(嘱託医師)又は所在地(病院又は診療所) | 　 | 　 |
| (嘱託医師)又は(病院又は診療所) | 　 | 　 |

（２）医療法施行規則**第１５条の２第３項**の規定により**嘱託する病院**又は**診療所**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 所 在 地 | 　 |  |
| 　 | 　 |  |

**６**　添付書類

（１）医師、歯科医師又は助産師の変更については、免許証の写し又は助産師名簿の謄本

　※上記の免許証等は、原本の確認を行いますので原本を持参ください

（２）建物の構造又は施設を変更したときは、全施設の平面図及び変更部分の新旧が対照できる平面図

（３）エックス線装置等の放射線装置を更新したときは、更新した装置の設置場所を明示した施設の平面図

（４）助産所が嘱託医師を変更したときは、新たに嘱託医師となった者の承諾書（又は嘱託契約書）及び嘱託医師の医師免許証の写し（※）。また、嘱託医療機関を変更したときは、新たな医療機関との嘱託契約書等の写し。

　　※上記の医師免許証の写しは、原本確認を行ったものであること。