

診療所 開設 許可 事項一部変更届
助産所 届 出

年 月 日

(宛先) 岡崎市保健所長

開設者 住 所 _____

氏 名 _____ (※)
(※) 本人 (代表者) が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号 (_____) _____
(法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の職・氏名)

診療所 開設 許可
助産所 届 出
下記のとおり、事項の一部を変更しました。

記

1 名称等

名 称	
開 設 の 場 所	

2 変更事項

診療所	非医師又は 非歯科医師 開設	☐ 開設者の住所及び氏名 ☐ 開設者の兼任状況 ☐ 管理者の住所及び氏名	☐ 名称 ☐ 各病室の病床数の減少 ☐ 管理者	☐ 診療科名 ☐ 定款、寄附行為又は条例
	医師又は 歯科医師 開設	☐ 開設者の住所及び氏名 ☐ 従業員の定員 ☐ 建物以外の施設の構造又は用途 ☐ 管理者の住所及び氏名 ☐ 診療日	☐ 名称 ☐ 敷地の面積 ☐ 勤務医師 ☐ 診療時間	☐ 診療科名 ☐ 開設者の兼任状況 ☐ 建物の構造又は用途 ☐ 病床数 ☐ 勤務歯科医師 ☐ 勤務薬剤師
助産所	非助産師 開設	☐ 開設者の住所及び氏名 ☐ 管理者の住所及び氏名 ☐ 嘱託病院又は診療所の住所及び名称	☐ 名称 ☐ 管理者	☐ 定款、寄附行為又は条例 ☐ 嘱託医師の住所及び氏名
	助産師開設	☐ 開設者の住所及び氏名 ☐ 敷地の面積 ☐ 管理者の住所及び氏名 ☐ 勤務時間 ☐ 嘱託病院又は診療所の住所及び名称	☐ 名称 ☐ 建物の構造又は用途 ☐ 勤務助産師 ☐ 嘱託医師の住所及び氏名	☐ 従業員の定員 ☐ 開設者の兼任状況 ☐ 勤務日

3 変更理由

(裏面もあります)

提出者署名 _____

4 変更状況

変 更 前	
変 更 内 容	2 変更事項のとおり
変 更 後	
変 更 年 月 日	年 月 日

5 変更部分が病室又は入所室であるとき（変更部分についてのみ記入すること。）

変 更 前							
病棟名及び階数	病 床 種 別	室 番 号	病 床 数 (入所定員)	床 面 積	1 床(母子) 当 た り の 床 面 積	採 光 面 積	直 接 外 気 開放面積※
			床 (母子)	m ²	m ²	m ²	m ²
			床 (母子)	m ²	m ²	m ²	m ²
			床 (母子)	m ²	m ²	m ²	m ²
変 更 後							
病棟名及び階数	病 床 種 別	室 番 号	病 床 数 (入所定員)	床 面 積	1 床(母子) 当 た り の 床 面 積	採 光 面 積	直 接 外 気 開放面積※
			床 (母子)	m ²	m ²	m ²	m ²
			床 (母子)	m ²	m ²	m ²	m ²
			床 (母子)	m ²	m ²	m ²	m ²

※ 機械換気設備により換気する場合は、その旨を記入すること。

7 増築等で建物の構造又は用途を変更したとき

防 火	建 築	確 認 済 証 交 付 日	年 月 日
		完了検査（予定）日	年 月 日
	防 火 設 備 (設置したものに○)	消火器 誘導灯	非常用警報設備 避難器具 自動火災報知設備 火災通報装置
土地	自己所有 ・ 賃貸借		
建物	自己所有 ・ 賃貸借		

添付書類等

- 敷地及び建物の構造又は用途の変更届出の場合は、方位・縮尺を記入し、変更部分を赤線で囲んで明示した全体の変更前・変更後の平面図、賃貸借契約書の写し（新たに土地・建物を賃貸した場合）
- 管理者の変更届出の場合は新任者の臨床研修修了（及び再教育研修修了）登録証の写し、免許証の写し及び原本の提示
- 勤務医師・勤務歯科医師・勤務薬剤師・助産所に勤務する助産師の変更届出の場合は、新任者の免許証の写し
- 助産所の嘱託医師又は病院若しくは診療所の変更届出の場合は、嘱託した旨の書類
- 定款、寄附行為又は条例の変更届出の場合は、定款、寄附行為又は条例の写し