

様式 13

診療所開設届出事項の変更届

(臨床研修等終了医師、臨床研修等終了歯科医師による開設の場合)

年 月 日

保健福祉（環境）事務所長 殿

届出者 _____ 印

次のとおり診療所の開設届出事項の一部を変更しましたので、医療法施行令第4条第3項の規定により届け出ます。

開設者の氏名		住 所	〒 _____ (TEL : _____)	
施設の名称		所 在 地	〒 _____ (TEL : _____)	
診 療 科 目			変更年月日	年 月 日
病 床 数	一 般 養 室 床 合 計 室 床			
変更した理由				
変更した事項	変 更 前		変 更 後	
	建築確認の可否（有床診療所に限る）		要 ・ 否	
備考				

添付書類

敷地及び建物の構造設備、用途の変更等は、新旧が対照できる平面図。
管理者の住所及び氏名、診療に従事する医師若しくは歯科医師の変更等は、免許証の掲示又は写し。
今回の変更が建物に関係があり建築確認が必要な場合は、確認済証の写しを添付すること。（有床診療所に限る。）

注意事項 医療法第8条により届け出た内容に変更を生じたときに提出するものである。

なお、開設場所を変更する場合は、廃止・開設の手続をとること。