様式第７号（第２条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 病　院  診療所  助産所 | 開設許可  届　　出 | 事項変更届 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 静岡県知事　鈴木　康友  静岡県東部保健所長 | 様 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開設者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
|  | 法人にあっては、法人名及びその代表者の職・氏名 | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 次のとおり | 開設許可  届　　出 | 事項を変更したので、医療法施行令 | 第４条第１項  第４条第３項  第４条の２第２項 | の規定に |

より届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病院（診療所、  助産所）の名称 |  | | |
| 開設の場所 |  | 開設許可（届出）  年月日及び番号 |  |
| 変更事項及び  変更年月日 |  | | |
| 変更理由 |  | | |

（注）１　建物及び敷地の変更の場合は、変更前及び変更後の平面図を添付すること。

　　　２　管理者又は医師、歯科医師の変更の場合は、新任者の免許証の写し及び履歴書を添え、担当診療科名又は従事する業務及び診療日時等を記入すること。

　　　　　なお、医師の場合は平成16年、歯科医師の場合は平成18年以降に資格を取得している場合は初期臨床研修修了証の写しも添付すること

　　３　薬剤師、看護師、助産師、歯科衛生士などの資格を有する従事者の変更の場合は、新任者の免許証の写し及び履歴書を添えること。

**※免許証の写しには、開設者の原本証明をすること**