

年 月 日

葛飾区保健所長 あて

開設者 住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏 名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電 話 （ ）

F A X （ ）

診療所（歯科診療所又は助産所）開設許可（届出）事項一部変更届

開設許可（届出）事項を変更したので、下記のとおり届け出ます。

記

1 名	称		
2 開 設 の 場 所	葛飾区	電話 （ ）	F A X （ ）
3 開設許可（届出）年月日及び番号	年 月 日 第	号	許可 ・ 届出
4 変 更 し た 理 由			
5 変 更 し た 年 月 日	年	月	日
6 変 更 し た 事 項	変 更 事 項		
	変 更 前		
	変 更 後		

添付書類	保健所担当者確認欄	
------	-----------	--

- (1) 開設届出事項中、建物・敷地・用途・入所定員（病床数の減少など）等の変更については、変更前と変更後の平面図（縮尺200分の1以上）を添付すること。構造変更の場合は変更後の構造設備の概要を記載した書類も添付すること。
 - (2) 管理者交代の場合は、臨床研修等修了登録証、免許証及び職歴書
 - (3) 麻酔科を標榜する場合は、標榜許可書の写し
- (注1)管理者の交代の場合、管理者が現に病院又は診療所に勤務している場合は、現に勤務している施設の管理者が書いた勤務承諾書を添付してください。
- (注2) 臨床研修等修了登録証とは、臨床研修修了登録証(H16. 4以降に免許を取得した医師、H18. 4以降に免許を取得した歯科医師)、再教育研修修了登録証(該当者のみ)である。

副本が必要な場合は、提出書類は正副 2 部ご用意ください。