第５号様式の６（第５条の２関係）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  　　　　　　 　 年 月 日 　東京都知事 殿 　　　　　　 住 所 　　　　　　開設者 　　　　　　 氏 名 　 印 　　　　　　 電話番号　（ ） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ファクシミリ番号　（ ） |
|  |  | 法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |
| 診療所の病床設置許可事項一部変更届 　　診療所の病床の設置許可事項を変更したので、医療法第７条第３項及び医療法施行令第４条第２項の規定により、下記のとおり届け出ます。 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記 |
|  |  １　名称 |  |  |
|  ２ 開設の場所 |  葛飾区 電話番号　（ ）　 ﾌｧｸｼﾐﾘ番号　（ ） |
|  ３　設置許可年月日及び番号 |  　　　　　年　　　月　　　日　　第　　　　　　　　号 |
|  ４　変更した理由及び年月日 |  |
|  ５　変更した病床種別及び病床数 |  変 更 前 | 一般病床　　　床　　　　　療養病床　　　床　　 |
|  変 更 後 | 一般病床　　　床　　　　　療養病床　　　床　　  |
|  添付書類 　縮尺２００分の１以上の平面図 注意事項病床数を変更した病室を朱書等により平面図に明示すること。病室定床数の変更のみの場合も同様とする。 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本工業規格Ａ列４番）