第10号様式（第２条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

（表面）

診療所病床設置許可事項変更許可申請書（病床数の増加に関するもの以外のもの）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　香川県　　　保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　住　　所

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、主たる事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地、名称及び代表者の氏名

　診療所の病床設置許可事項の変更をしたいので、医療法第７条第３項の許可を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　　　　　称 |  | | | | | |
| 所　　 在 　　地 |  | | | | | |
| 病床設置許可  年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | | |
| 変更予定年月 | 年　　　　　月 | | | | | |
| 病床の種別及び  各病室の病床数 | 変　　更　　前 | | | 変　　更　　後 | | |
| 病 床 の  種　　別 | 病室番号 | 病床数 | 病 床 の  種　　別 | 病室番号 | 病床数 |
|  | 号室 | 床 |  | 号室 | 床 |
|  | 号室 | 床 |  | 号室 | 床 |
|  | 号室 | 床 |  | 号室 | 床 |
|  | 号室 | 床 |  | 号室 | 床 |
|  | 号室 | 床 |  | 号室 | 床 |
|  | 号室 | 床 |  | 号室 | 床 |
|  | 号室 | 床 |  | 号室 | 床 |
| 計 | | 床 | 計 | | 床 |

（裏面）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 従 業 者 の 定 員 |  | 変　　更　　前 | 変　　更　　後 | | 現在の従業者の実員 |
| 医師 |  |  | |  |
| 看護師 | （ ） | （ ） | | （ ） |
| 准看護師 | （ ） | （ ） | | （ ） |
| 看護補助者 | （ 　） | （ 　） | | （ 　） |
| その他 |  |  | |  |
| 計 | （ ） | （ ） | | （ ） |
| 施　設　の　構　造　設　備　の　概　要 | 施設名 | 変　　　更　　　内　　　容 | | | |
| 変　　更　　前 | | 変　　更　　後 | |
| 機能訓練室 |  | |  | |
| 談話室 |  | |  | |
| 食堂 |  | |  | |
| 浴室 |  | |  | |
| 変更の理由 | |  | | | |

備考　１　この申請に係る許可により一般病床のみを有することとなる場合は、従業者の定員及び施設の構造設備の概要の欄は記載を要しません。

２　従業者の定員については、（　）内に療養病床に入院している患者を担当するための看護師、准看護師及び看護補助者の員数を内数で記載してください。

３　欄内に記載事項のすべてを記載することができないときは、当該欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付してください。

４　従業者の定員の変更以外の変更の場合は、変更内容の分かる平面図を添付してください。