第５号様式（第２条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

（表面）

病院開設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

　病院の開設許可事項の変更をしたいので、医療法第７条第２項の許可を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 開設許可年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 変更予定年月 | 年　　　　　月 |
| 変更事項  該当する番号を○で  囲んでください。 | １　開設の目的又は維持の方法（開設者が医師又は歯科医師以外の者である場合）  ２　従業者の定員  ３　敷地の面積  ４　建物の構造概要又は各室の用途  ５　精神病室、感染症病室、結核病室又は療養病床に係る病室の位置  ６　医療法第21条第１項第２号から第８号まで又は第10号に掲げる施設の有無又は構造設備の概要  ７　医療法第21条第１項第11号に掲げる施設又は医療法施行規則第21条第１項各号に掲げる施設の構造設備の概要  ８　歯科技工室の構造設備の概要  ９　各病室の病床数 |

（裏面）

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更の理由 |  |

備考　１　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。

　　　２　変更事項３から９までのいずれかに該当する場合は、変更内容のわかる平面図を添付してください。