様式第12号

診療所病床数等変更届

　　　年　　　月　　　日

熊本市保健所長(宛)

届出人(開設者)

診療所の病床数等を変更したので、医療法施行令第4条第2項の規定により次のとおり届出をします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開設者 | (フリガナ) |  |
| 氏名(法人の場合はその名称) |  |
| 住所(法人の場合は主たる事務所の所在地) | 〒 TEL |
| (フリガナ) |  |
| 名称 |  |
| 開設の場所 | 〒 　　校区 TEL 　　FAX |
| 変更理由 |  |
| 変更内容 | １　病床数の減少　　　２　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 変更年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 変更事項 | 病床数 | 種別 | 療養 | 一般 |  |  |  | 計 |
| 変更前 |  |  |  |  |  |  |
| 変更後 |  |  |  |  |  |  |
| 従業者の定員 |  | 医師 | 歯科医師 | 看護師 | 准看護師 | 看護補助者 | その他 | 合計 |
| 変更前 |  |  |  |  |  |  |  |
| 変更後 |  |  |  |  |  |  |  |
| 所長 | 課長 | 副課長 | 主幹 | 主査 | 班　　員 | 起案　　年　　月　　日 本届出書を受理したので供覧します。 |
|  |  |  |  |  |  |
| 受 付 印 | 決 裁 印 |
|  |  |