

診療所病床設置許可事項変更許可申請書

年 月 日

熊本市保健所長(宛)

申請人(開設者)

診療所の病床設置許可事項を変更したいので、医療法第 7 条第 3 項の規定により次のとおり申請します。

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 2.各病室の病床数 3.用途変更 4.増改築 (病室・食堂・談話室・機能訓練室・浴室) 5.模様替え 6.その他()				
所 長	課 長	副 課 長	主 幹	主 査	班 員	起案
						年 月 日 この申請について許可証を 交付してよろしいか。
受 付 印			決 裁 印			許 可 年 月 日
						年 月 日
						指 令 番 号
						指令 (医政) 第 号

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							
			新(変更後)				旧(変更前)		
	給 水 設 備	上水道・専用水道・簡易専用水道・井水・その他()				上水道・専用水道・簡易専用水道・井水・その他()			
	機 能 訓 練 室	有(m ²)・無				有(m ²)・無			
		保有する器械及び器具の一覧				保有する器械及び器具の一覧			
	浴 槽	有 ・ 無				有 ・ 無			
		主要構造	鉄・ブ・木モ・木			主要構造	鉄・ブ・木モ・木		
		浴槽の構造				浴槽の構造			
	患 者 食 堂	有(m ²)・無				有(m ²)・無			
		主要構造	鉄・ブ・木モ・木			主要構造	鉄・ブ・木モ・木		
談 話 室	有(m ²)・兼用・無				有(m ²)・兼用・無				
	主要構造	鉄・ブ・木モ・木			主要構造	鉄・ブ・木モ・木			