様式第4号

使用許可（要・不要）

病院開設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)

病院の開設許可事項を変更したいので、医療法第7条第2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.用途変更 3. 増築 4. 改築(全体・一部) 5.模様替え 6.敷地面積 7.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（医対）第 号 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更事項 | 病床数 | 種別 | 一般 | 療養 | 精神 | 感染症 | 結核 | 計 |
| 変更前 |  |  |  |  |  |  |
| 変更後 |  |  |  |  |  |  |
| 開設の目的及び維持の方法 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
|  | 新(変更後) | 旧(変更前) |
| 敷地面積 | ㎡ | ㎡ |
| 建物 | 名称 | 構造 | 階数 | 建築面積 | 延べ面積 | 構造 | 階数 | 建築面積 | 延べ面積 |
|  |  |  | ㎡ | ㎡ |  |  | ㎡ | ㎡ |
|  |  |  | ㎡ | ㎡ |  |  | ㎡ | ㎡ |
|  |  |  | ㎡ | ㎡ |  |  | ㎡ | ㎡ |
|  |  |  | ㎡ | ㎡ |  |  | ㎡ | ㎡ |
| 上記以外の変更内容 |  |  |