様式第7号

病院開設許可事項変更届

　　　年　　　月　　　日

熊本市保健所長(宛)

届出人(開設者)

病院の開設許可事項を変更したので、医療法施行令第4条第1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 |
| 変更年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 変更理由 |  |
| 変更内容 | 1. 減床 2.診療科目 3.名称 4.開設者の住所(氏名)

5.その他( ) |
| 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 |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |  |
| 診療科目 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
|  | 新(変更後) | 旧(変更前) |
| 施設の名称 |  |  |
| 開設者 | 住所 | 〒 | 〒 |
| 氏名 |  |  |