

様式第10号（第2条関係）

病院 許可
 診療所開設 事項変更届
 助産所 届出

年 月 日

富山県知事

殿

厚生センター所長

住所
 届出者 氏名
 〔 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称並びに代表者の氏名及び印 〕
 電話 ()

次のとおり病院（診療所・助産所）の開設許可（届出）事項の一部を変更したので、医療法施行令第4条第1項（第4条第2項、第4条第3項、第4条の2第2項）の規定により届け出ます。

名 称		開設の場所	
管理者氏名		管理者住所	
変更年月日	年 月 日	使用許可（届出） 年月日及び番号	年 月 日 第 号
診療科目			
変更事項	変 更 前	変 更 後	
変更の理由			

備考

- 1 届出書には、次に掲げる書類を添付してください。
 - (1) 管理者の臨床研修修了登録証若しくは免許証又は再教育研修修了登録証の写し
 - (2) 分べんを取り扱う助産所にあつては、嘱託医師に嘱託した旨の書類（病院又は診療所に対して、医師の対応を嘱託した場合には、当該病院又は診療所が診療科名中に産科又は産婦人科を有する旨の書類及び当該病院又は診療所に嘱託を行った旨の書類）及び嘱託医療機関に嘱託した旨の書類
 - (3) 病室又は入所室を有しない医療法第8条の届出による診療所又は助産所における建物の構造設備を変更したときは、変更部分の新旧が対照できる平面図（その構造設備の概要を記入したもの）
- 2 記名押印に代えて、届出者（法人にあっては、その代表者）が自署することができます。