

保健所長 殿

郵便番号

住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

開設者

氏 名（法人にあつては、名称及び代表者の職氏名）

電話番号

診療所病床設置許可事項の
一部変更許可申請書

次のとおり診療所の病床設置許可事項の一部を変更したいので、医療法（昭和23年法律第205号）第7条第3項及び同法施行規則（昭和23年厚生省令第50号）第1条の14第6項の規定により申請します。

ふりがな		
1 名称		
2 開 設 の 場 所	郵便番号	
	所在地	
	電話番号	
	FAX番号	
3 病床設置許可年月日 及び指令番号		年 月 日 指令第 号
4 変更する病床設置許可事項（該当する項目の□を■で表示すること。）		
□（1）医師，歯科医師，薬剤師，看護師その他の従業員の定員（療養病床に限る。）		

<ul style="list-style-type: none"> ・(2) 次に掲げる施設の有無及び構造設備の概要（療養病床に限る。） <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 機能訓練室 <input type="checkbox"/> 談話室 <input type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> (3) 病床数及び病床の種別ごとの病床数並びに各病室の病床数（規則第1条の14第7項第4号から第6号までに掲げる場合を除く。） 	
<p>5 変更の理由及び 変更予定年月日</p>	
6 変更前	7 変更後

8 添付書類	<p>① 変更する病床設置許可事項が（１）の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 前年１年間の病床種別ごとの１日平均入院患者数（別記１） <p>② 変更する病床設置許可事項が（２）の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 変更前の平面図（変更部分を青線で囲んで示すこと。）及び変更後の平面図（変更部分を赤線で囲んで示すこと。） <p>③ 変更する病床設置許可事項が（３）の場合（エ～コについては、療養病床に限る。）</p> <p>ア 変更前の平面図（変更部分を青線で囲んで示すこと。）及び変更後の平面図（変更部分を赤線で囲んで示すこと。）</p> <p>イ 変更した病室に係る変更後の各病室の概要（別記２）</p> <p>ウ 廊下の設置状況（別記３）（必要な場合）</p> <p>エ 前年１年間の病床種別ごとの１日平均入院患者数（別記１）</p> <p>オ 医療従業員名簿（非常勤の医療従業員を含む。別記４）</p> <p>カ オの医療従業員名簿に登載された医師、看護師及び准看護師の免許証写し</p> <p>キ オの医療従業員名簿に登載された医師の就任承諾書及び履歴書</p> <p>ク 医師、歯科医師、薬剤師、看護師、准看護師及び看護補助者のうち、非常勤職員の勤務状況を疎明する資料（別記５）</p> <p>ケ 就業規則の写し</p> <p>コ 医師、歯科医師、薬剤師、看護師及び准看護師並びに看護補助者の員数が人員配置基準を満たさない場合には、これらを充足するための計画書</p> <p>④ 変更が増改築等大規模な場合</p> <p>ア 変更後のすべての病室に関する各病室の概要（別記２）及び廊下の設置状況（別記３）</p> <p>イ ①から③のうち、該当するもの</p>
--------	--

(注) 1 □欄には該当するものを■で表示すること。

2 この申請書に併せて、診療所開設許可事項の一部変更許可申請書又は診療所開設届出事項の一部変更届を提出すること。

3 平面図は、各室の用途を示し、各病室の病床数及び療養病床に係る病室、機能訓練室、談話室、食堂及び浴室があるときは、これを明示すること。

4 平面図との突合に留意して記入すること。

5 免許証写しの添付は、本証の提示確認に代えることができる。提示確認の場合は、該当欄に保健所担当者の署名を受けること。