

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

## 診療所病床設置届出事項の

## 一部変更届

次のとおり診療所の病床設置届出事項の一部を変更したので、医療法（昭和23年法律第205号）第7条第3項及び同法施行令（昭和23年政令第326号）第4条第2項の規定により届け出ます。

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 病床設置届年月日		年 月 日			
4 変更の理由及び 変更年月日					
5 病床数	変更前病床数	床（うち療養病床 床，一般病床 床）			
	変更後病床数	床（うち療養病床 床，一般病床 床）			
6 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					
種 別	室 数		病 床 数		
	変更前	変更後	変更前	変更後	
療 養					
一 般					
計					

7 医療法施行規則（昭和23年厚生省令第50号。以下「規則」）第1条の14第7項第1号から第3号に規定する診療所の一般病床を増加させた場合の届出事由等	
規則第1条の14第7項第 号の規定に基づく診療所に該当	
<input type="checkbox"/> 診療報酬上の在宅療養支援診療所の届出を行っている診療所 <input type="checkbox"/> 「無医地区」又は「無医地区に準じる地区」であって、入院機能を必要とする診療所 <input type="checkbox"/> 小児科を標榜し、小児の入院医療を行う診療所 <input type="checkbox"/> 産科又は産婦人科を標榜し、分娩を取り扱い、周産期医療を行う診療所 <div style="text-align: right;">（該当する項目の□を■で表示すること。）</div>	
診療科目	
8 添付書類	① 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。） ② 変更した病室に係る変更後の各病室の概要（別記） ③ 医療法施行規則第1条の14第7項第1号から第3号までの規定に基づく診療所に係る取扱要領」（平成20年1月17日茨城県保健福祉部長決定）第3条第2項に基づく結果通知の写し

(注) 1 □欄には該当するものを■で表示すること。

2 この届出書に併せて、診療所開設許可事項の一部変更許可申請書、診療所開設許可事項の一部変更届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。