

診療所  
開設許可事項一部変更許可申請書  
助産所

年 月 日

(宛先) 岡崎市保健所長

開設者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (※)  
(※) 本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
(法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の職・氏名)

診療所  
下記のとおり、 \_\_\_\_\_ の開設許可事項の一部を変更することを許可してください。  
助産所

記

1 名称等

|           |  |
|-----------|--|
| 名 称       |  |
| 開 設 の 場 所 |  |
| 診 療 科 名   |  |

2 変更しようとする事項

|                                    |   |                                 |                                |
|------------------------------------|---|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 開設目的      | <input type="checkbox"/> 維持方法           | <input type="checkbox"/> 従業員の定員 | <input type="checkbox"/> 敷地の面積 |
| <input type="checkbox"/> 建物の構造又は用途 | <input type="checkbox"/> 建物以外の施設の構造又は用途 | <input type="checkbox"/> 病床数    |                                |

3 変更理由

\_\_\_\_\_

4 変更状況

|         |                  |       |   |
|---------|------------------|-------|---|
| 現 状     | 許可年月日及び番号        | 年 月 日 | 号 |
|         |                  |       |   |
| 変 更 内 容 | 2 変更しようとする事項のとおり |       |   |
| 変 更 後   |                  |       |   |

-----

-----

(裏面もあります)

提出者署名 \_\_\_\_\_

5 変更部分が病室又は入所室であるとき（変更部分についてのみ記入すること。）

| 変 更 前   |         |       |                 |                |                         |                |                     |
|---------|---------|-------|-----------------|----------------|-------------------------|----------------|---------------------|
| 病棟名及び階数 | 病 床 種 別 | 室 番 号 | 病 床 数<br>(入所定員) | 床 面 積          | 1床(母子)<br>当たりの<br>床 面 積 | 採 光 面 積        | 直 接 外 気<br>開 放 面 積※ |
|         |         |       | 床<br>(母子)       | m <sup>2</sup> | m <sup>2</sup>          | m <sup>2</sup> | m <sup>2</sup>      |
|         |         |       | 床<br>(母子)       | m <sup>2</sup> | m <sup>2</sup>          | m <sup>2</sup> | m <sup>2</sup>      |
|         |         |       | 床<br>(母子)       | m <sup>2</sup> | m <sup>2</sup>          | m <sup>2</sup> | m <sup>2</sup>      |
| 変 更 後   |         |       |                 |                |                         |                |                     |
| 病棟名及び階数 | 病 床 種 別 | 室 番 号 | 病 床 数<br>(入所定員) | 床 面 積          | 1床(母子)<br>当たりの<br>床 面 積 | 採 光 面 積        | 直 接 外 気<br>開 放 面 積※ |
|         |         |       | 床<br>(母子)       | m <sup>2</sup> | m <sup>2</sup>          | m <sup>2</sup> | m <sup>2</sup>      |
|         |         |       | 床<br>(母子)       | m <sup>2</sup> | m <sup>2</sup>          | m <sup>2</sup> | m <sup>2</sup>      |
|         |         |       | 床<br>(母子)       | m <sup>2</sup> | m <sup>2</sup>          | m <sup>2</sup> | m <sup>2</sup>      |

※ 機械換気設備により換気する場合は、その旨を記入すること。

6 増床になるときは、従業員の現員及び増員計画

|  |
|--|
|  |
|--|

7 増築等で建物の構造又は用途を変更するとき

|     |      |               |     |   |   |
|-----|------|---------------|-----|---|---|
| 防 火 | 建 築  | 確 認 済 証 交 付 日 | 年   | 月 | 日 |
| 土 地 | 自己所有 | ・             | 賃貸借 |   |   |
| 建 物 | 自己所有 | ・             | 賃貸借 |   |   |

添付書類等

- 1 敷地及び建物の構造又は用途の変更の場合は、方位・縮尺を記入し、変更部分を赤線で囲んで明示した全体の変更前・変更後の平面図、賃貸借契約書の写し（新たに土地・建物を賃貸する場合）