

記入例

第7号様式

~~病院(診療所、助産所)~~開設許可事項変更許可申請書
(臨床研修修了医師又は臨床研修修了歯科医師以外の開設)

令和 3年 4月 1日

(あて先)川崎市長

住所 川崎市川崎区宮本町〇番地

氏名 医療法人 〇〇会

理事長 ×× ××

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名)

法人登記上の名称及び開設の場所を記入

電話番号 044-〇〇〇-〇〇〇〇

次のとおり開設許可事項の変更の許可を受けたいので申請します。

| | | | |
|-------------------------|--------------|----|----------|
| 名称 | ××××診療所 | 電話 | 〇〇〇-〇〇〇〇 |
| 所在地 | 川崎市川崎区宮本町〇番地 | | |
| 変更しようとする事項 | 診療所の構造設備 | | |
| 変更前の概要(図面が必要な場合は変更前の図面) | 別添、現行図面の通り | | |
| 変更後の概要(図面が必要な場合は変更後の図面) | 別添、変更後図面の通り | | |
| 変更の理由 | 患者増加に対応するため | | |
| 変更予定年月日 | 令和 3年 5月 1日 | | |

添付書類 建物の平面図

- 1 現行と変更後のもの2種類を添付してください。
- 2 各室の用途を示し、病室があるときは、各病室の病床数及び病床種別を示してください。
- 3 病室に隣接する廊下の幅について、医療法施行規則等の一部を改正する省令(平成13年厚生労働省令第8号)附則第8条に規定する経過措置の適用を受ける療養病床を設けようとする場合は、現行の平面図及び変更後の平面図に当該療養病床に転換される病床(減床を伴う場合には、転換及び減床の対象となる病床)を明記してください。

※変更許可を要する事項

① 開設の目的、維持の方法 ②従業員の定員 ③敷地の面積・平面図 ④建物の構造概要・平面図 ⑤歯科技工室の構造設備の概要 ⑥病床数(ただし、病室の病床数のみを減少させる場合は、変更届の提出になりません。病床がなくなり部屋の用途が変わる場合は、用途変更の許可が必要です。)

⑦病院の場合、構造設備の概要(診察室・手術室・処置室・臨床検査施設・X線装置・調剤室・給食施設・産婦人科又は産科の場合は分娩室及び新生児の入浴施設)

⑧療養病床を有する病院の場合、機能訓練室、談話室、食堂及び浴室

※使用許可を要する施設(患者を入院又は入所させるための施設を有する医療機関)が変更する場合は、変更許可を受けた後、使用前に構造設備使用許可申請が必要な場合があります。