

記入例

第11号様式の3

診療所病床設置許可事項変更許可申請書

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 ×× ××

〔法人にあっては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名〕

電話番号 044 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

次のとおり診療所病床設置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	病室数及び病室の面積		
変更前の概要(図面が必要な場合は変更前の図面)	別紙の通り		
変更後の概要(図面が必要な場合は変更後の図面)	別紙の通り		
変更の理由	患者療養環境の向上のため		
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 各室の用途並びに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。