

様式第4号(第4条関係)

年 月 日

(あて先)岐阜市保健所長

開設者 住所

氏名

病院(診療所・助産所)開設許可(届出)事項変更届

病院(診療所・助産所)の開設許可(届出)事項の一部を変更したので、医療法施行令第4条第1項(第4条第3項及び第4条の2第2項)の規定により次のとおり届け出ます。

1 名称

電話() —

2 開設場所

3 変更年月日

年 月 日

4 変更した事項

ア 変更前

イ 変更後

5 変更理由

注:1 管理者については住所・氏名、医師・歯科医師については担当診療科目・診療日時等を記入して下さい。

2 管理者、医師、歯科医師、薬剤師、看護師等免許所有者については、免許証の写しを添付して下さい。

3 変更後10日以内に届け出なければならない。