

記載内容に修正が生じた場合には訂正印が必要です。
(または予め右上の余白に捨印を押印してください。)

病院(診療所、助産所)開設許可事項変更許可申請書

令和元年5月1日

届出日

神奈川県知事 殿

住所 神奈川県平塚市豊原町6-21

開設者

氏名 医療法人社団 平塚保健所会

理事長 平塚 健太郎

法人印

次のとおり開設許可事項の変更許可を申請します。

- 1 名称 平塚保健所診療所
- 2 所在地 神奈川県平塚市豊原町6-21
- 3 変更しようとする事項 建物の平面図
- 4 変更前の概要 別紙1
- 5 変更後の概要 別紙2
- 6 変更の理由 利便性向上のため
- 7 変更予定年月日 令和元年5月10日

③ ※事前に「変更許可申請」が必要な事項は次の通りです。

①開設の目的 ②維持の方法 ③医師、歯科医師、薬剤師、看護師その他の従業者の定員 ④敷地の面積及び平面図 ⑤建物の構造概要及び平面図 ⑥歯科技工室の構造設備の概要（歯科医業を行う場合で歯科技工室を設置している場合） ⑦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（有床診療所の増床のみ）

④⑤ 変更前・変更後の内容を御記入ください。
余白に記入できない場合には別紙を添付し、「別紙1」「別紙2」と御記入ください。

⑦ 申請から許可まで1週間程度かかります。考慮の上、予定年月日を設定してください。

【手数料】 なし

【その他】

平塚保健福祉事務所1階 1番窓口（企画調整課）に御提出ください。

申請書は【必ず2部】御持参ください。

当所に御利用いただけるコピー機はありません。また、写しを交付することはできませんので御注意ください。