

様式第3号（第3条関係）

診療所開設許可事項の一部変更許可申請書

令和〇年〇月〇日

水戸市長 様

住所又は所在地 水戸市笠原町〇〇〇-〇〇
氏名又は名称 医療法人〇〇会
代表者の氏名 理事長 〇〇 〇〇
連絡先 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

診療所の開設許可事項の一部を変更したいので、医療法第7条第2項の規定により次のとおり申請します。

| | |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ふりがな | イリョウホウジン〇〇カイ 〇〇ナイクリニック |
| 1 名称 | 医療法人〇〇会 〇〇内科クリニック |
| 2 開設の場所 | |
| 郵便番号 | 310-〇〇〇〇 |
| 所在地 | 水戸市笠原町〇〇〇-〇〇 |
| 電話番号 | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 |
| FAX番号 | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 |
| 3 開設許可年月日 及び指令番号 | 令和〇年〇月〇日 医事指令第〇〇号 |
| 4 変更する開設許可事項（該当する項目の□欄にレ印を記入すること。） | <input type="checkbox"/> (1) 開設の目的 <input type="checkbox"/> (2) 維持の方法 <input type="checkbox"/> (3) 医師、歯科医師、薬剤師、看護師その他の従業者の定員 <input type="checkbox"/> (4) 敷地の面積及び平面図 <input checked="" type="checkbox"/> (5) 建物の構造概要及び平面図 <input type="checkbox"/> (6) 歯科医業を行う診療所の歯科技工室の構造設備の概要 <input type="checkbox"/> (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（病室の病床数を減少させようとするときを除く。） |
| 5 変更の理由及び 変更予定年月日 | 診察室を増室するため 令和〇日〇月〇日 変更予定 |

| 6 変更前 | | 7 変更後 | |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|
| 1階 倉庫 〇〇.〇㎡ | | 第2診察室 〇〇.〇㎡ | |
| 8 変更後の施設に係る事項（下記の事項の変更を伴うときに限る。） | | | |
| (1) 機械換気設備の換気系統の区分 | 該当なし | | |
| (2) 診療用電気等危害の防止方法 | 電気等使用場所 | 危害防止方法の概要 | |
| | 診療用機械器具 | 絶縁およびアース取付 | |
| (3) 火気使用場所の防火設備 | 火気使用場所 | 防火設備の概要 | |
| | 火気使用なし | 該当なし | |
| (4) 消火用の機械器具の概要 | 消火器を増設 | | |
| 9 添付書類 | (1) 「4 変更する開設許可事項」(4)に該当する場合 変更前の敷地の平面図（変更部分を青線で囲んで示すこと。）及び変更後の敷地の平面図（変更部分を赤線で囲んで示すこと。） (2) 「4 変更する開設許可事項」(5)又は(6)に該当する場合（(6)に該当する場合にあっては、建物の構造の変更を伴うときに限る。） ア 変更前の建物の平面図（変更部分を青線で囲んで示すこと。）及び変更後の建物の平面図（変更部分を赤線で囲んで示すこと。） イ 廊下の設置状況（別紙2）及び階段の設置状況（別紙3） (3) 「4 変更する開設許可事項」(7)に該当する場合 ア 変更前の建物の平面図（変更部分を青線で囲んで示すこと。）及び変更後の建物の平面図（変更部分を赤線で囲んで示すこと。） イ 変更した病室に係る変更後の各病室の概要（別紙1） ウ 廊下の設置状況（別紙2）及び階段の設置状況（別紙3） | | |

注1 □欄には、該当するものにレ印を記入すること。

2 建物の平面図は、各室の用途を示し、各病室の病床数並びに療養病床に係る病室、機能訓練室、談話室、食堂及び浴室があるときは、これを明示すること。

3 建物及び敷地の平面図との突合に留意して記入すること。

4 「9 添付書類」の(2)イ及び(3)ウについては、次の各号に該当する場合に添付すること。

(1) 新たに療養病床を設置する場合

(2) 今般の変更により、一般病床の設置数が10床以上になる場合

(3) 一般病床を10床以上又は療養病床を設置する診療所において、廊下及び階段の構造を変更する場合又は既存の廊下及び階段を新たに患者が使用する場合