

様式第10号

病院開設許可（届出）事項中一部変更届

年 月 日

（あて先）千葉県保健所長

開設者住所（法人の場合は主たる事務所所在地）
〒

電話 （ ）

開設者氏名（法人の場合は名称、代表者職氏名）

印

下記のとおり、開設許可（届出）事項に変更を生じたので届け出ます。

記

| | | | |
|-------|---|----|-----|
| 1 名称 | | 電話 | （ ） |
| 2 所在地 | 〒 | | |

3 変更事項（該当事項を○で囲む）

| |
|--|
| <p>(1) 開設者の住所、氏名</p> <p>(2) 名称</p> <p>(3) 所在地の表示</p> <p>(4) 診療科名</p> <p>(5) 医師である開設者が他に開設、管理或は勤務している病院等については、その状況</p> <p>(6) 管理者の住所、氏名</p> <p>(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（減少させる場合に限る）</p> <p>(8) 法人の場合は、定款、寄附行為、又は条例</p> <p>(9) 汚水排水状況報告書記載事項</p> |
|--|

4 変更概要

| | |
|---------|-------|
| 5 変更理由 | |
| 6 変更年月日 | 年 月 日 |

- 注：1 変更前及び変更後の内容が明らかになるよう開設許可申請、届の様式を参考にして明示すること。本欄で不足の場合は、別紙となること。
- 2 変更事項が数項目ある場合は、上記の順に記載すること。