

第11号様式（第8条関係）

年 月 日

（宛先）中央区長

開設者 住 所
氏 名
電 話 番 号 ()
ファクシミリ番号 ()
〔法人にあつては、名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名〕

診療所、歯科診療所又は助産所開設許可（届出）事項一部変更届

開設許可（届出）事項を変更したので、下記のとおり届け出ます。

記

1 名 称		
2 開 設 の 場 所	電話番号 () ファクシミリ番号 ()	
3 開設許可（届出）年月日 及び番号		
4 変更した理由及び年月日		
5 変更した事項	変更事項	
	変 更 前	
	変 更 後	
		確認欄

添付書類

- 1 管理者交代の場合は、臨床研修等修了登録証の写し及び免許証の写し並びに職歴書
- 2 病室又は入所室の定床数が減少する場合は、変更前と変更後の平面図（縮尺200分の1以上）
- 3 麻酔科を標榜する場合は、標榜許可書の写し

（注）管理者については、臨床研修等修了登録証及び免許証の本証を提示すること。