

病院（診療所）開設許可事項中一部変更許可申請書

年 月 日

京都府知事 様
(あて名) 京都市長
(京都府南丹保健所長 様)

開設者住所（法人の場合は主たる事務所所在地）

開設者氏名（法人の場合は名称、代表者職氏名）



下記のとおり開設許可事項の一部変更を許可されたく申請します。

記

1. 名称	電話 ()		
2. 所在地	〒		
3. 開設許可年月日及び同番号	年	月	日 (第 号)

4. 変更事項（該当記号を○で囲むこと）

あ. 開設の目的及び維持の方法（開設者が医師、歯科医師以外の場合） い. 医師・歯科医師・薬剤師・看護師その他の従業員の定員 う. 敷地の面積及び平面図 え. 建物の構造、設備の概要及び平面図 お. 患者の収容定員

5. 変更概要

記入注意：記入に当たっては、病院（診療所）開設許可申請書の当該部分の様式を参考に、変更前・変更後を明示すること。

6. 変更理由	
7. 変更予定年月日	

注意：京都市外の診療所は、申請あて名を所轄保健所長とすること。

添付書類

う. 又はえ. を変更するときは、平面図