|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第７号（第２条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  病院  開設許可  届出  診療所　　　　　　　　　事項変更届  助産所  年　月　日   |  |  | | --- | --- | | 静岡県知事　氏　　　名 | 様 | | 静岡県　　　　保健所長 |   　法人にあっては、その  　主たる事務所の所在地  住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者  　法人にあっては、その  　名称及び代表者の氏名  氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第４条第１項  開設許可  届出  　　次のとおり　　　　　　　　事項を変更したので、医療法施行令　第４条第３項　の  第４条の２第２項  規定により届け出ます。   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 病院（診療所、助産  所）の名称 |  | | | | 開設の場所 |  | 開設許可（届出）  年月日及び番号 |  | | 変更事項及び変更  年月日 |  | | | | 変更理由 |  | | |   （注）１　建物及び敷地の変更の場合は、変更前及び変更後の平面図を添付すること。  　　　２　管理者又は医師。歯科医師、薬剤師、看護師若しくは助産師等の変更の場合は、  　　　　新任者の免許証の写し及び履歴書を添え、担当診療科名又は従事する業務及び診療  　　　　日時等を記入すること。 |