

山 形 県 知 事 殿

開設者
住所又は所在地
氏名又は名称
代表者氏名

㊟

診 療 所 病 床 設 置 許 可 事 項 中 一 部 変 更 届

下記のとおり病床の設置許可事項中の一部を変更したから届け出ます。

記

1 名 称	
2 開 設 の 場 所	電話 ()
3 変 更 し た 理 由	

4 変 更 し た 事 項

内 容	変 更 前	変 更 後

5 変 更 年 月 日 年 月 日

備 考

- この様式により変更の届出を要する事項は、一般病床の病床数若しくは一般病床に係る病室の病床数の変更又は療養病床に係る病室の病床数の減少とする。(規則第1条の14第7項第4号から第6号までに掲げる事項に該当する場合に限る。)
- 1の事項の変更は、病床設置許可申請書の様式(別記様式第1号の3)に準じて記載すること。
- 平面図(変更前及び変更後の平面図で変更箇所を明示したもの)を添付すること。