第11号様式（第６条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　　月　　　日  　　練馬区保健所長　殿 | | | | | | | | |
|  | | | 開設者 | | 住所  氏名 | |  | |
| 電話番号　　　（　　　　）  ﾌｧｸｼﾐﾘ番号　　　（　　　　）      診療所（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） 年月日および番号 | | |  | | | |  |
| ４　変更した理由および年月日 | | |  | | | |
| ５　変更した事項 | 変更事項 | |  | | | |
| 変更前 | |  | | | |
| 変更後 | |  | | | |
| （注）　臨床研修等修了登録証の写しおよび免許証の写しの添付は、本証の提示確認に代えることができる。提示確認の場合は、該当欄に保健所担当者の確認印を受けること。 | | | | 保健所担当者 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、免許証の写しおよび職歴書  ２　病室の定床数が減少する場合には、変更前と変更後の平面図（縮尺200分の１以上）を添付  すること。  ３　麻酔科を標榜する場合は、標榜許可書の写し | | | | | | | | |