

**診療所 開設 許可  
助産所 届出 事項変更届**

年 月 日

(宛先)  
大津市保健所長

開設者住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

次のとおり診療所（助産所）の開設許可（届出）事項の一部を変更したので、医療法施行令第4条第1項（第4条の2第2項）の規定により届け出ます。

診療所（助産所）の名称	(フリガナ) _____	
診療所（助産所）の所在地	所在地 _____	_____
	電話番号 _____	_____
変更事項 (該当する番号を○で囲むこと)	(1) 開設者の住所及び氏名 (2) 診療所（助産所）の名称 (3) 診療科目 (4) 病床数及び病床の種別ごとの病床数並びに各病室の病床数(病室の病床数を減らす場合に限る。) (5) 定款又は条例 (6) 管理者の住所及び氏名 (7) 嘱託医師の住所及び氏名又は嘱託する病院若しくは診療所の住所及び名称(分娩を取り扱う助産所の場合) (8) オンライン診療の実施の有無	
変更した理由	_____	
変更内容	変更前	変更後
	_____	_____
変更した年月日	_____	

- 注1 管理者が変更となったときは、診療所にあつては新任者の臨床研修修了登録証又は免許証の写しを添付し、及び担当診療科目、診療日時又は勤務の日時を変更内容欄に記入し、助産所にあつては新任者の免許証の写しを添付してください。
- 2 分娩を取り扱う助産所において、医療法施行規則第15条の2第1項の医師（嘱託医師）を変更したとき又は新たに定めるときは、当該嘱託医師に嘱託を行った旨を記載した書類を添付し、同条第2項若しくは第3項の病院又は診療所を変更したときは、病院若しくは診療所に嘱託を行った旨の書類を添付してください。
- 3 定款又は条例の変更の場合はその写しを添付してください。
- 4 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。