

別紙

○開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師であるとき

(1) 現に病院若しくは診療所を開設し、若しくは管理し、又は病院若しくは診療所に勤務しているとき

	病院（診療所）の名称	所在地の市町村名	開設、管理又は勤務の別
変更前			
変更後			

(2) この施設以外で同時に病院又は診療所を開設しようとするとき

	病院（診療所）の名称	開設の場所
変更前		
変更後		

別紙

○敷地周囲の見取図

(変更前)

見取図 別添No. \_\_\_\_\_ のとおり

用途地域の別	防火地域の別
住宅地域・商業地域・準工業地域・工業地域	防火地域・準防火地域

(変更後)

見取図 別添No. \_\_\_\_\_ のとおり

用途地域の別	防火地域の別
住宅地域・商業地域・準工業地域・工業地域	防火地域・準防火地域

別紙

○管理者の住所及び氏名

(変更前)

氏名	住所	生年月日	臨床研修を修了した旨の登録 又は助産師籍（名簿）登録	
			番号	年月日

(変更後)

氏名	住所	生年月日	臨床研修を修了した旨の登録 又は助産師籍（名簿）登録	
			番号	年月日

別紙

○診療に従事する医師（歯科医師）の氏名、担当診療科目等  
（変更前）

氏名	担当診療科目	診療日 (曜日)	診療時間	医籍（歯科医籍）登録		備考
				番号	年月日	

（変更後）

氏名	担当診療科目	診療日 (曜日)	診療時間	医籍（歯科医籍）登録		備考
				番号	年月日	

別紙

○業務に従事する助産師の氏名、勤務の日等  
(変更前)

氏名	勤務日 (曜日)	勤務時間	助産師籍(名簿)登録		備考
			番号	年月日	

(変更後)

氏名	勤務日 (曜日)	勤務時間	助産師籍(名簿)登録		備考
			番号	年月日	

別紙

○薬剤師

(変更前)

氏名	薬剤師名簿登録	
	番号	年月日

(変更後)

氏名	薬剤師名簿登録	
	番号	年月日

別紙

○分べんを取り扱う助産所であるとき

(1) 医療法施行規則第15条の2第1項の医師（以下「嘱託医師」という。）又は同条第2項の病院若しくは診療所（以下「第2項病院等」という。）

ア 氏名（第2項病院等の場合は、その名称）

（変更前）

（変更後）

イ 住所（第2項病院等の場合は、その所在地）

（変更前）

（変更後）

ウ 担当診療科目（第2項病院等の場合は、標ぼう診療科目）中の産科又は産婦人科の有無

（変更前） 有・無

（変更後） 有・無

エ 嘱託医師又は第2項病院等との嘱託に係る合意の有無

（変更前） 有・無

（変更後） 有・無

(2) 医療法施行規則第15条の2第3項の病院又は診療所（以下「第3項病院等」という。）

ア 名称

（変更前）

（変更後）

イ 所在地

（変更前）

（変更後）

ウ 産科又は産婦人科の有無

（変更前） 有・無

（変更後） 有・無

エ 産科又は産婦人科に係る入院施設の有無

（変更前） 有・無

（変更後） 有・無

オ 小児科の有無

（変更前） 有・無

（変更後） 有・無

カ 新生児への診療の可否

（変更前） 可・否

（変更後） 可・否

キ 新生児に係る入院施設の有無

（変更前） 有・無

(変更後) 有・無

ク 第3項病院等との嘱託に係る合意の有無

(変更前) 有・無

(変更後) 有・無



別紙

診療時間の変更

	変更前	変更後
月		
火		
水		
木		
金		
土		
日		