

様式3の3

診療所病床設置許可変更申請書

年 月 日

(宛先) 札幌市保健所長

住所

開設者

氏名

㊟

〔法人にあつては、その名称、主たる
事務所所在地及び代表者氏名〕

病床設置許可事項の変更の許可を受けたいので、医療法第7条第3項の規定により、下記のとおり申請します。

記

- 1 名称
- 2 所在地
- 3 病床設置許可年月日及び番号
- 4 変更しようとする理由
- 5 変更しようとする事項
 - (1) 従来の許可事項の内容
 - (2) 変更しようとする事項の内容
- 6 変更の予定年月

注1 5の(1)及び(2)の事項については、様式3の2の記載例によって記入すること。

2 変更前と変更後の状況を明示した縮尺200分の1以上の平面図を添付すること。

備考 この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。