|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第１１号様式  年　　　　月　　　　日  　台東区台東保健所長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者  氏　名  　　　　　　電話番号　　　　　（　　　　）  　　　　　　FAX 番号　　　　 （　　　　）  　　　　　 法人にあっては、名称、主たる事務所の  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所在地及び代表者氏名  診療所（歯科診療所又は助産所）開設許可（届出）事項一部変更届    診療所（歯科診療所又は助産所）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 | | 台東区  電話番号　　（　　　）　　　FAX番号　　　（　　　） |
| ３　開設許可（届出）年月日及び番号 | | 年　　　月　　　日　　第　　　　　　　　　号 |
| ４　変 更 年 月 日 及 び 理 由 | | 年　　　月　　　日 |
| ５　変更した事項 | 変　更　事　項 |  |
| 変　更　前 |  |
|
| 変　更　後 |  |
|

添付書類

１　法人開設で管理者交代の場合は、医師（歯科医師）免許証の写し、職歴書(顔写真１枚)及び法人の理事であることを確認できるものを添付し、医師（歯科医師）免許証の写しを提示すること。

２　建物の構造概要を変更したり、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、標榜許可書の写しを添付し、原本を提示すること。