

台東台東保健所長 殿

住 所
開設者又は設置者
氏 名

電話番号 ()
FAX 番号 ()

〔 法人にあつては、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、助産所又はオンライン診療受診施設）
開設許可（届出）事項一部変更届

診療所（歯科診療所、助産所又はオンライン診療受診施設）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（設置）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）免許証の原本を提示すること。
 - 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。
- （注） 上記の添付書類のほか、内容確認のため、追加書類を求める場合がある。