

令和〇〇年〇〇月〇〇日

杉並区杉並保健所長 宛



住所 **東京都杉並区荻窪〇丁目〇番〇号〇〇ビル〇階**

開設者 **医療法人社団〇〇会**

氏名 **理事長 〇〇 〇〇**

電話番号 **03 (3391) 1991**

ファクシミリ番号 **03 (3391) 1926**

〔 法人にあつては、名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

診療所、歯科診療所又は助産所開設許可事項一部変更許可申請書

診療所、歯科診療所又は助産所の開設許可事項の一部変更について許可を受けたいので、医療法第7条第2項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 名 称	医療法人社団〇〇会〇〇クリニック
2 開設の場所	東京都杉並区荻窪〇丁目〇番〇号〇〇ビル〇階〇号室 電話 03 (3391) 1991 FAX 03 (3391) 1926
3 開設許可	令和〇〇年〇〇月〇〇日 第 〇〇〇〇 号
4 変更事項	構造変更(診察室の増設)
5 変更理由	患者数増加のため

添付書類

- 敷地の平面図
- 建物の平面図（縮尺200分の1以上のもの）
- エックス線診療室放射線防護図（平面図及び立面図。縮尺50分の1のものとし、壁及び鉛の厚さを記入すること。）
- 療養病床を設けようとする場合には、病床種別ごとの前年度1日の平均入院患者数及び平均外来患者数を示す書類

注意事項

- 平面図は、現行と変更後の2葉を付すこと。
- 建物の平面図は、各室の用途を示し、かつ、各病室の病床数及び病床種別を示す図面とすること。
- 療養病床を設けようとする場合は、許可後の建物の平面図には、朱書き等により申請に係る療養病床を有する病室及び機能訓練室等の施設が明瞭になるようにすること。ただし、既に療養病床を有する医療機関については、変更のある施設のみで差し支えない。