

様式第 6 号（第 5 条関係）

診療所病床設置許可事項変更許可申請書

年 月 日

宮崎県知事 殿

開設者 住所
氏名
〔 法人にあっては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名 〕

次のとおり診療所病床設置許可事項の一部変更の許可を受けたいので、医療法第 7 条第 3 項の規定により申請します。

名 称		
所 在 地		
変 更 し よ う と す る 事 項		
変 更 の 内 容	変 更 前	
	変 更 後	
変 更 理 由		
変更予定年月日		年 月 日

添付書類

変更の前後の状況を明示した書類

注意事項

- 1 「変更しようとする事項」の欄は、医療法施行規則第 1 条の14第 6 項の規定により知事の許可を受けなければならない事項のうち、該当する事項を記入すること。
- 2 増床を伴う変更の場合は、医療従事者名簿を添付すること。