

様式第4号（第3条関係）

病院（診療所・助産所）開設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

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名〕

次のとおり開設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2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3項又は第2条第2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、医療従事者名簿及び1日平均入院患者数（病床種別ごと）、外来患者数及び取扱処方せん数を添付すること。