

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。