

第3号様式(第6条関係)

年 月 日

(あて先) 浜松市保健所長

住所(所在地)

申請者

氏名(名称及び代表者氏名)

病院(診療所・助産所)開設許可事項変更許可申請書

病院(診療所・助産所)開設許可事項を変更したいので、医療法第7条第2項の規定により次のとおり申請します。

記

病院 診療所の名称 助産所		
開設の場所		
開設許可年月日 及び番号	年 月 日 ・ 第 号	
変更事項	変更前	変更後
変更の理由		

変更許可申請に添付

## 変 更 の 概 要

### 1 土地・建物の概要

区分	変更前 A	今回変更内容			変更後 A - B + D
		減(取壊等)B	変更等C	増(増築等)D	
床 面 積	階	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	階				
	階				
	階				
	階				
	階				
	計				
建築面積					
敷地面積					

### 2 構造設備比較一覧表 (別紙)

### 3 患者数状況 (増床の場合に記載)

	現 在		増床後 (1日当たり)	備 考
	1日当りの 平均患者数	延患者数		
入院患者数				
一 般	B			
療 養	C			
精 神	D			
結 核	E			
感染症	F			
上記の合計	A			
歯科医業 (再掲)	J			
新生児数	K			
外来患者数				
眼科+耳鼻咽喉科	M			実日数  日
歯科医業	N			
上記以外	R			
計	L			
外来患者処方せん数	P			

※ 歯科医業は、歯科、小児歯科、矯正歯科、歯科口腔外科である。

※ 1日当たりの平均患者数及び延患者数は、 年 月から 年 月までのものである。  
(申請日前の1年間分)

## 4 従業者数状況 (増床の場合に記載)

職 種	従業者数		増員の場合の採用計画等
	現状	増床後見込 ( 年 月 日)	
	( )	( )	
	( )	( )	
	( )	( )	
	( )	( )	
	( )	( )	
	( )	( )	
	( )	( )	
	( )	( )	

※①職種欄には、医師、歯科医師、薬剤師、看護師、准看護師、助産師、看護補助者、管理栄養士、栄養士を記入すること。

②従業者数には、上段には常勤・非常勤を含む全ての従事者数を、下段括弧内には常勤換算後の従事者数を記入すること。

③採用計画等欄には、内定者の有無、募集の状況等を記入すること。

## 5 構造設備の状況 (療養病床を有する場合に記載)

施設名	有無	場所	面積	内法面積	設備概要
機能訓練室			m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	(主な機械・器具)
食 堂	有・無		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
浴 室	有・無		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
談 話 室	有・無 (専用・共用)		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	共用の場合 と共用





病床変更を伴う変更許可申請（変更届）に添付

## 病 床 変 更 の 概 要

### 1 病床種別病床数

区 分	精 神	感染症	結 核	療 養	一 般	計
変更前				( )		( )
変更後				( )		( )

- \* 療養病床のうち、経過措置の適用を受けるもの（いわゆる移行型）があるときは、その病床数を（ ）内に再掲する。

### 2 病棟別病床数

変更前

場所及び名称								計
種 類								
病床数	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )

変更後

場所及び名称								計
種 類								
病床数	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )

- \* 場所及び名称は、階数及び院内の病棟の呼称を記載する。  
（例：3 F 西棟、5 F A棟）
- \* 種類は、病床の種類を記載する。  
（例：精神、感染症、結核、療養、一般、旧老人、旧療養、旧その他）
- \* 療養病床のうち、経過措置の適用を受けるもの（いわゆる移行型）があるときは、その病床数を（ ）内に再掲する。