第９号様式の２（第６条の２関係）

診療所病床設置届出事項変更届

年　　月　　日

　　　保健所長　殿

開設者　住所　法人の場合は、主たる事務所の所在地

氏名　法人の場合は、名称及び代表者の職氏名

　　下記のとおり、医療法施行令第４条第２項の規定により、診療所の病床設置許可事項の一部の変更を届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 開設場所 | 〒電話番号　　　　（　　　　）　　　　 |
| 診療科目 |  |
| 変更しようとする事項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |
| 変更しようとする理由 |  |
| 変更予定年月日 | 年　　月　　日　 | 使用予定年月日 | 年　　月　　日　 |
| 病床種別 | 療　養 | 一　般 | 計 |
| 病室数及　び病床数 | 変更前 | 室　　　　床 | 室　　　　床 | 室　　　　床 |
| 変更後 | 室　　　　床 | 室　　　　床 | 室　　　　床 |

　添付書類

　　１　敷地の平面図

　　２　建物の平面図

　　　注１　縮尺は、100分の１から200分の１程度とすること。

　　　　２　各室の用途、面積、病床数、病床種別及び廊下の幅を明示すること。

　　　　３　療養病床に係る病室及び機能訓練室等の施設を朱書で示すこと。

　　　　４　設置により変更が生じる場合は、新旧の平面図を添付して変更部分を明示すること。

　　３　構造設備の概要　別紙のとおり

別紙

　　構造設備の概要

　病床種別・病室病床数及び面積

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 病床種別 | 病室名 | 病床数（床） | 床面積(内法)（㎡） | 一人当たり床面積（㎡） | 採光面積（㎡） | 開放面積（㎡） | 天井高（ｍ） |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 | 一般 |  |  |  |  |  |  |  |
| 療養 |  |  |  |  |  |  |  |