

第9号様式の2（第6条関係）

（その1）

年 月 日
<p>鹿児島県知事 殿</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">開設者 住 所</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">氏 名</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <p>〔 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 〕</p> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">診療所病床設置許可事項一部変更届</p> <p style="font-size: small; margin-top: 20px;">別紙のとおり、病床設置許可事項の一部を変更したので、医療法施行令第4条第2項の規定により届け出ます。</p>

この届出を報告してよろしいか。						保健所受付印		
所 長		起 案		取 扱				
		月 日	起案者	区 分	分 類			記 号
				保 存			保健所決裁印	
<p>年 月 日</p> <p>課長 殿</p> <p style="margin-top: 20px;">保健所長</p> <p style="margin-top: 10px;">診療所病床設置許可事項一部変更届について（報告）</p> <p style="margin-top: 10px;">別紙のとおり、届出がありました。</p>						保健所発送印		

別紙のとおり、報告がありました。	
係 長	係

台帳整理済	課 受 付 印	
月 日		
印		

(その2)

1 診療所名

2 所在地

3 病床の設置許可

年 月 日 指令 第 号

4 変更理由及び変更年月日

5 病床数の変更内容

病床の種類	療養病床	一般病床	計
現行	< >		
変更後	< >		

(注) 1 療養病床のうちに、隣接する廊下の幅について経過措置の適用を受けるものがあるときは、

< >内にその病床数を記入すること。

2 病床の種類ごとに各病室の病床数を記載した書面を添付すること。