

第5号様式（第3条関係）

（その1）

鹿児島県知事 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〕 病院、歯科診療所 開設許可事項一部変更許可申請書 診療所、助産所	年 月 日
別紙のとおり、開設許可事項の一部変更をしたいので、医療法第7条第2項により申請します。	

この申請書を進達してよろしいか。 年 月 日											
所 長			取扱 区分		公印取扱 主 任				保健所発送印	保健所決裁印	保健所受付印
			分類 記号								
			保存 期間								
課長 殿 年 月 日 保健所長 印 開設許可事項中一部変更許可申請について （進達） 別紙のとおり申請がありました。											

保健所長 殿 年 月 日 課長 印 開設許可事項中一部変更許可について （通知） この申請は、 年 月 日付け指令 第 号 で許可になったので、別紙指令書を交 付してください。	許可の通知がありました。			
	所 長		係	

(その2)

年 月 日
鹿児島県知事 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 〕
病院， 歯科診療所 開設許可事項一部変更許可申請書
診療所， 助産所
別紙のとおり， 開設許可事項の一部変更をしたいので， 医療法第7条第2項により申請します。

決 裁	課 長	補 佐		係 長	係	起案( 課)	取 扱 区 分	分 類 号	
						月 日 起案者	保 存 期 間	浄 書	校 合
合 議							公印取 扱主任		
						県受付印			
申請の内容を審査したところ医療法の規定に基づく要件に適合していますから， 同法第7条第2項により許可し， 下記により処理してよろしいか。									

年 月 日	決 裁 印
保健所長 殿	
課長	
許可について(通知)	
この申請は， 年 月 日付 け指令 第 号 で許可になつ たので， 別紙指令書を交付してくださ い。	
	送 送 印

(その3)

名 称		変 更 前	
所 在 地			
開 設 許 可	年 月 日 第 号		
開 設 届	年 月 日		
変更予定年月日	年 月 日		
変 更 理 由		変 更 後	
備 考		(注)	1 開設後、変更事項があつたときは、その旨備考欄に記入すること。 2 構造設備の変更については、新旧の平面図を添付すること。