令和　　　年　　　月　　　日

　福井県丹南保健所長　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

病院（診療所）開設許可（届出）事項中一部変更届

下記のとおり（　　　　　　　　　　　　）を変更したので、医療法施行令第４条第１項（第４条の２第２項）の規定に基づき届けます。

記

１．名　称

２．所在地

３．変更しようとする事項の内容

　(1) 変更前

　(2) 変更後

４．変更した年月日　　　令和　　　年　　　月　　　日

５．変更した理由

（注）

　①（　　　　　　）内には、医師、管理者、薬剤師等と具体的に記載すること。

　②医師、薬剤師等の変更の場合は免許証の写し、管理者の変更の場合には免許証の写しと履歴書を添付すること。

　③大学等からの派遣医師の場合は、派遣元の承諾書を添付すること。