第18号様式（第２条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

病院（診療所、助産所）開設届出事項変更届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　香川県　　　保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　住　　所

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、主たる事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地、名称及び代表者の氏名

病院（診療所、助産所）の開設届出事項を変更したので、医療法施行令第４条の２第２項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 開設年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 変更年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 変更事項  該当する番号を○で  囲んでください。 | １　管理者の住所又は氏名  ２　嘱託医師の住所若しくは氏名又は嘱託した病院若しくは診療所の所在地若しくは名称（分娩を取り扱う助産所の場合）  ３　嘱託医師による対応が困難な場合のための嘱託する病院又は診療所の所在地又は名称（分娩を取り扱う助産所の場合） |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更の理由 |  |

備考　１　変更事項１に該当する場合であって、新たな医師、歯科医師又は助産師が管理者になるときは、その医師、歯科医師若しくは助産師の免許証を提示し、又はその写しを添付してください。

２　変更事項２に該当する場合であって、新たな医師又は病院若しくは診療所に嘱託したときは、当該医師に嘱託した旨の書類又は当該病院若しくは診療所が診療科名中に産科若しくは産婦人科を有する旨の書類及び当該病院若しくは診療所に対し嘱託を行った旨の書類を添付してください。

３　変更事項３に該当する場合であって、新たな病院又は診療所に嘱託したときは、当該病院又は診療所に嘱託した旨の書類を添付してください。

４　変更を生じた日から10日以内に届け出てください。