第５号様式の６（第５条の２関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年 月 日  　東京都知事 殿  　　　　　　 住 所  　　　　　　開設者  　　　　　　 氏 名 　 印  　　　　　　 電話番号　（ ）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ファクシミリ番号　（ ） | | | | | | | | | |
|  | | | |  | 法人にあつては、名称、主たる  事務所の所在地及び代表者の氏名 |  |  |  | |
|  |  |  |
|  | | | |
|  | | | | |  | |
| 診療所の病床設置許可事項一部変更届  　　診療所の病床の設置許可事項を変更したので、医療法第７条第３項及び医療法施行令第４条  第２項の規定により、下記のとおり届け出ます。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記 | | | | | | | | | |
|  | １　名称 | |  | | | | | |  |
| ２ 開設の場所 | | 葛飾区  電話番号　（ ）　 ﾌｧｸｼﾐﾘ番号　（ ） | | | | | |
| ３　設置許可年月日及び番号 | | 年　　　月　　　日　　第　　　　　　　　号 | | | | | |
| ４　変更した理由及び年月日 | |  | | | | | |
| ５　変更した病床  種別及び病床数 | 変 更 前 | 一般病床　　　床　　　　　療養病床　　　床 | | | | | |
| 変 更 後 | 一般病床　　　床　　　　　療養病床　　　床 | | | | | |
| 添付書類  　縮尺２００分の１以上の平面図  注意事項  病床数を変更した病室を朱書等により平面図に明示すること。病室定床数の変更のみの場合も  同様とする。 | | | | | | | | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本工業規格Ａ列４番）