様式３

病院（診療所・助産所）開設許可変更申請書

令和〇年　〇月　〇日

（宛先）札幌市保健所長

開設者　住所
氏名

法人の事務所所在地、法人名、
法人の代表者氏名を記入する。

（法人にあっては、その名称、主たる事務所所在地及び代表者氏名）

病院（診療所・助産所）開設許可事項の変更の許可を受けたいので、医療法第7条第2項の規定により、次のとおり申請します。

記

1　名称　〇〇〇〇病院

2　所在地　札幌市〇〇区〇〇条〇丁目〇－〇

不明な場合は、記載不要

3　開設許可年月日及び番号　平成〇年〇月〇日札保医許可〇号

4　変更しようとする理由　〇〇〇〇のため

5　変更しようとする事項

(1) 従来の許可事項の内容　別紙のとおり

(2) 変更しようとする事項の内容　別紙のとおり

6　変更の予定年月　令和〇年〇月

注1　構造変更（増改築）、模様替え又は各室の用途の変更をしようとするときは、様式1又は様式2の該当項目に準じて5(1)及び(2)の事項を記入してください。

2　変更前と変更後の状況を明示した縮尺200分の1以上の平面図を添付してください。

備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。

別紙

病院の許可病床数（変更前後）を記入

○病室を有するとき

(1) 種別ごとの病床数　(床)

	精神病床	感染症病床	結核病床	療養病床	一般病床	計
変更前				＜　　＞	１００	１００
変更後				＜　　＞	９０	９０

(2) 病室ごとの病床数

棟（階）別	病床の種別		室名		入院定員		床面積（内法）	採光面積	直接外気に面する開放面積	その他設備の概要	備考
	変更前	変更後	変更前	変更後	変更前	変更後					
2	一般	一般	201	201	2	2	14m^2	2m^2	2m^2	ｽﾌﾟﾘﾝｸﾗｰ	
2	一般	一般	202	202	2	2	14m^2	2m^2	2m^2	ｽﾌﾟﾘﾝｸﾗｰ	
2							m^2	m^2	m^2		
2											
2							m^2	m^2	m^2		
2							m^2	m^2	m^2		
3	一般	一般	301	301	2	1	14m^2	2m^2	2m^2	ｽﾌﾟﾘﾝｸﾗｰ	
3	一般	一般	302	302	2	1	14m^2	2m^2	2m^2	ｽﾌﾟﾘﾝｸﾗｰ	
							m^2	m^2	m^2		
							m^2	m^2	m^2		
							m^2	m^2	m^2		
							m^2	m^2	m^2		
							m^2	m^2	m^2		
							m^2	m^2	m^2		
							m^2	m^2	m^2		
							m^2	m^2	m^2		
							m^2	m^2	m^2		
							m^2	m^2	m^2		

変更する病室だけでなく、病院内の全病室について、記載が必要