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　　標榜科目に眼科を追加するため

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

○主要室及び主要施設の概要

（1）各科専門の診察室

変更前：既存の診察室を全て記入する
変更後：変更後の診察室を全て記入する
（備考に、標榜する診療科目を記入する）

（変更前）

室名	床面積	備考
第１診察室	5㎡	内科
第２診察室	5㎡	呼吸器内科

（変更後）

室名	床面積	備考
第１診察室	5㎡	内科、
第２診察室	5㎡	呼吸器内科、眼科

（2）処置室

変更前：既存の処置室を全て記入する
変更後：変更後の処置室を全て記入する
（備考に、標榜する診療科目を記入する）

（変更前）

室名	床面積	備考
処置室	5㎡	内科、呼吸器内科
	㎡	

（変更後）

室名	床面積	備考
処置室	5㎡	内科、呼吸器内科、眼科