

診療所「開設者の兼務・兼職状況」  
「従業者の定員」等変更届

年 月 日

明石市長 様

開設者住所 \_\_\_\_\_

(ふりがな)  
開設者氏名 \_\_\_\_\_  
電 話            -            -            ( 担 当 :            )

次のとおり開設届出事項等を変更したので、医療法施行令第4条第3項の規定に基づき届け出ます。

|  |                       |  |                  |             |             |                        |             |                       |  |                                 |                       |                       |                            |                       |                       |             |             |   |
|--|-----------------------|--|------------------|-------------|-------------|------------------------|-------------|-----------------------|--|---------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------|-------------|---|
| 1 診療所の名称   |                       | _____  |                  |             |             |                        |             |                       |  |                                 |                       |                       |                            |                       |                       |             |             |   |
| 2 診療所の所在地  |                       | 〒 _____<br>TEL _____ - _____ - _____ FAX _____ - _____ - _____ |                  |             |             |                        |             |                       |  |                                 |                       |                       |                            |                       |                       |             |             |   |
| 3<br>変<br>更<br>届<br>出<br>事<br>項<br>(該<br>当<br>項<br>目<br>を<br>○<br>で<br>囲<br>む) | ・ 開設者の兼務状況<br>兼職状況    | 現に兼職する<br>医療機関   |                  |             |             | 名 称 _____<br>所在地 _____ |             |                       |  |                                 |                       |                       |                            |                       |                       |             |             |   |
|  |                       | 退職又は廃止<br>した医療機関   |                  |             |             | 名 称 _____<br>所在地 _____ |             |                       |  |                                 |                       |                       |                            |                       |                       |             |             |   |
|  | ・ 従業者の定員<br>※常勤換算した整数 | 医<br>師   | 歯<br>科<br>医<br>師 | 薬<br>剂<br>師 | 看<br>護<br>師 | 准<br>看<br>護<br>師       | 助<br>産<br>師 | 看<br>護<br>補<br>助<br>者 | 管<br>理<br>養<br>老<br>士<br>( <small>養</small> 士) | 診<br>療<br>放<br>射<br>線<br>技<br>師 | 歯<br>科<br>技<br>工<br>士 | 歯<br>科<br>衛<br>生<br>士 | 臨<br>床<br>検<br>査<br>技<br>師 | 理<br>学<br>療<br>法<br>士 | 作<br>業<br>療<br>法<br>士 | 事<br>務<br>員 | そ<br>の<br>他 | 計 |
|  |                       | 変更前 (名)  |                  |             |             |                        |             |                       |  |                                 |                       |                       |                            |                       |                       |             |             |   |
| 変更後 (名)  |                       |  |                  |             |             |                        |             |                       |  |                                 |                       |                       |                            |                       |                       |             |             |   |
| 4 変更の理由  |                       | _____  |                  |             |             |                        |             |                       |  |                                 |                       |                       |                            |                       |                       |             |             |   |
| 5 変更年月日  |                       | _____ 年 _____ 月 _____ 日  |                  |             |             |                        |             |                       |  |                                 |                       |                       |                            |                       |                       |             |             |   |

〔提出数〕2部 (1部申請者控え)

〔提出日〕変更後10日以内