医４号

**病院開設許可事項の変更許可申請書**

年 月 日

福岡市長 様

開設者

次のとおり病院の開設許可事項の一部を変更したいので、許可されたく、医療法第７条第２項の規定により申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開設者 | 住所又は主たる  事務所の所在地 | | 〒    (℡ 　　　　 　 ) | | | 施設の名称 |  | |
| 氏名又は名称 | |  | | | 開設の場所 | 〒    (℡　 　　　 　 ) | |
| 診療科目 | | |  | | | | 変更予定  年月日 | 年 月 日 |
| 現在の病床数 | | 精　神 　 室 　　 床  　　感染症 　　 室 　　 床  　　結　核 　 室 　　 床  　　療　養 　 室　　 床  　　一　般　 室 　　 床 | | | | | | |
| 合　計　　　　　室　　　　　床 | | | | | | |
| とする理由  変更しよう | |  | | | | | | |
| する事項  変更しようと | | 変更前 | | | 変更後 | | | |
|  | | |  | | | |
| 変更後の病床数 | | 精　神 　 室 　　 床  　　感染症 　　 室　　 床  　　結　核 　室 　　床  　　療　養 　 室 　　 床  　一　般 室　　 床 | | | | | | |
| 合　計　　　　　室　　　　　床 | | | | | | |
| 建築確認の要否 | | | | 要　　・　　否 | | | | |
| 消防法関係手続きの要否 | | | | 要　　・　　否 | | | | |
| 備考 | |  | | | | | | |

[添付書類]

１ 療養病床を設置又は変更しようとするときは、［別紙2］を添付すること。

２ 変更が病室及び居室に及ぶものである場合は、［別紙3］を添付すること。

３ 構造設備、用途の変更等建物に関係する変更の場合は、変更箇所の新旧が対照できる新旧対象表［別

紙4］及び建物の平面図（新・旧）＊変更箇所を色つけすること。

４ 従業者定員を変更する場合は、医療従事者の名簿［別紙5-1、5-2、5-3］、非常勤については非常勤

医師等常勤換算表［別紙6］及び入院患者数、外来患者数及び外来患者処方せん枚数調べ［別紙7］

５ 診療用エックス線装置を変更する場合は、その構造設備の概要［別紙 9-2］及びその添付書類

　 （移動型エックス線装置を備える場合は、加えて［別紙10］を添付）

６ 今回の変更が建物に関係があり建築確認が必要な場合は、確認済証の写しを添付すること。