

中野区保健所長 あて

開設者住所

開設者氏名

(法人のときは、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の職・氏名)

電話 ()

診療所（歯科診療所、助産所）開設届出事項中一部変更届

医療従事者を変更したので、医療法施行令第4条の2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 所 在 地 **中野区**

3 開 設 届 出 年 月 日 第 号

4 変更した理由 医療従事者の就退職による。

5 変更した事項

職 種	氏 名	免 許		就職(入) 退職(出)	同年月日	備 考 (診療科目及び診療日時等)	保健所 確認欄
		番 号	年月日				
				入・出			
				入・出			
				入・出			
				入・出			

(全体の従事者数)

職 種	医 師	歯 科 医 師	薬 劑 師	看 護 師	助 産 師	准 看 護 師	X 線 技 師	臨 床 検 査 技 師	栄 養 士	歯 科 衛 生 士	歯 科 技 工 士	事 務 員	看 護 助 手			そ の 他	計
変更前																	
変更後																	

(注) 1 医師、歯科医師、助産婦及び薬剤師については、免許証の写しを添付すること。

2 備考欄には、医師及び歯科医師の担当診療科目及び診療日時並びに助産婦の診療日時を記入すること。

※ 免許証の写しの添付は、本証の提示確認に代えることができる。提示確認の場合は、該当欄に保健所担当者の確認印を受けること。