

年 月 日

（宛先）板橋区保健所長

住 所

開設者又は設置者

氏 名

電 話 番 号 ()

ファクシミリ番号 ()

（法人にあっては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

【担当者名： 担当者連絡先： 】

【法人番号： 】

診療所（歯科診療所、助産所又はオンライン診療受診施設）

開設許可（開設届出又は設置届出）事項一部変更届

開設許可（開設届出又は設置届出）事項を変更したので、下記のとおり届け出ます。

1 名	称	
2 所	在 地	板橋区 電 話 番 号 () ファクシミリ番号 ()
3 開設許可（開設届出又は設置届出） 年月日及び番号		年 月 日 第 号
4 変 更 し た 理 由 及 び 年 月 日		のため 年 月 日変更
5 変更した事項	変 更 事 項	
	変 更 前	
	変 更 後	

添付書類

- ・管理者交代の場合は医師免許証の写し、及び臨床研修修了登録証の写し（該当する医師のみ）を添付し、それぞれの原本を窓口を持参してください。また、職歴書の添付も必要になります。
管理者の本人確認を、窓口にて本人確認書（運転免許証等）を用いて行います。
 - ・病室の定床数が減少する場合には、変更前と変更後の平面図（縮尺200分の1以上）を添付してください。
 - ・麻酔科を標榜する場合は、標榜許可書の写しを添付し、原本を窓口を持参してください。
- （注）上記書類のほか、内容確認のため、追加書類を求める場合があります。