

第22号様式（第14条関係）

年 月 日

世田谷区世田谷保健所長 あて

住 所

開設者

氏 名

電 話 番 号 ()

ファクシミリ番号 ()

法人にあつては、名称、主たる事
(務所の所在地及び代表者の氏名)

診療所、歯科診療所又は助産所 開設許可（届出）事項
一部変更後使用許可申請書

診療所、歯科診療所又は助産所の開設許可（届出）事項の一部変更後の使用について
許可を受けたいので、医療法第27条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1	名 称						
2	所 在 地	電話番号 () ファクシミリ番号 ()					
3	開設許可又は届出	年 月 日 第 号					
4	管 理 者 氏 名						
5	診 療 科 目						
6	病床(入院又は入所定員)数						
7 従 業 者 数	医 師	名	臨床(衛生)	名	歯 科 医 師	名	
	薬 剤 師		検査技師		歯 科 衛 生 士		
	看 護 師		理学療法士		歯 科 技 工 士		
	准 看 護 師		作業療法士		事 務 員		
	助 産 師		柔道整復師		労 務 員		
	診療放射線(エ ックス線)技師		看護補助者				
	栄 養 士		ちゅう 厨 手		計	名	
8	許 可 を 受 け る 事 項	年 月 日 第 号による 一部変更許可書(届出書)のとおり					
9	使 用 開 始 予 定 期 日	年 月 日					
10	自 主 検 査 に よ る こ と の 申 出 の 有 無	有 ・ 無					