

病院（診療所・助産所）開設許可（届出）事項変更届

令和 年 月 日

相模原市長 あて

開設者 住 所  
氏 名

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号 （ ）

次のとおり届け出ます。

名 称	
所 在 地	
変更を生じた事項	
変更前の概要	
変更後の概要	
変更の理由	
変更年月日	令和 年 月 日

添付書類

- 1 変更の原因が病室の病床数の減少であるときは、当該病室の用途及び病床の配置状況を明示した変更前及び変更後の平面図
- 2 変更の原因が管理者に係るものであるときは、臨床研修修了登録証の写し又は免許証の写し及び履歴書
- 3 変更の原因が医師、歯科医師、薬剤師又は助産師の採用であるときは、その者の免許証の写し及び履歴書