

第 8 号様式の 2（第 6 条関係）

年 月 日

岐阜県知事 様
保健所長 様

開設者住所

（法人の場合は、主たる事務所の所在地）

開設者氏名

（法人の場合は、名称及び代表者の氏名）

電話番号 （ ）

病床設置届出事項変更届出書

下記のとおり診療所の病床設置許可（届出）事項の一部を変更したので、医療法施行令第 4 条第 2 項の規定により届け出ます。

記

1 診療所の名称

2 所在地

3 変更の理由

4 変更した事項

（1）病床数及び病床の種別ごとの病床数

（2）各病室の病床数

5 変更年月日

年 月 日

添付資料

変更前後の建物平面図（病室の定員を明示すること。）