

(21号の2)

年 月 日

千代田区千代田保健所長 殿

住所

開設者 氏名

印

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・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(第4条第3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 千代田区

3 開設許可(開設届出)年月日及び届出番号 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)<br>医師<br>歯科医師<br>薬剤師<br>助産師 | 氏名 | 医籍の登録事項          |                  | 就職(入)<br>退職(出) | 同年月日  | 摘要欄 |
|----------------------------------|----|------------------|------------------|----------------|-------|-----|
|                                  |    | 臨床研修等<br>修了登録年月日 | 免許証番号及び<br>登録年月日 |                |       |     |
|                                  |    | 年 月 日            | 第 年 月 号<br>日     |                | 年 月 日 |     |
|                                  |    | 年 月 日            | 第 年 月 号<br>日     |                | 年 月 日 |     |
|                                  |    | 年 月 日            | 第 年 月 号<br>日     |                | 年 月 日 |     |
|                                  |    | 年 月 日            | 第 年 月 号<br>日     |                | 年 月 日 |     |
|                                  |    | 年 月 日            | 第 年 月 号<br>日     |                | 年 月 日 |     |
|                                  |    | 年 月 日            | 第 年 月 号<br>日     |                | 年 月 日 |     |

| 職種  | 医師 | 歯科医師 | 薬剤師 | 助産師 | 看護師 | 准看護師 | 診療放射線技師<br>クス線技師 | 臨床検査技師 | 栄養士 | 歯科衛生士 | 歯科技工士 | 事務員 | 看護補助者 |  |  |  | その他 | 計 |
|-----|----|------|-----|-----|-----|------|------------------|--------|-----|-------|-------|-----|-------|--|--|--|-----|---|
| 変更前 |    |      |     |     |     |      |                  |        |     |       |       |     |       |  |  |  |     |   |
| 変更後 |    |      |     |     |     |      |                  |        |     |       |       |     |       |  |  |  |     |   |

(注) 1. 個人開設の診療所(歯科診療所・助産所)においては、新たに就職した医師・歯科医師・薬剤師・助産師の免許証の写し、及び臨床研修等修了登録を行った医師、歯科医師は登録証の写しを添付すること。また、摘要欄には医師・歯科医師の担当診療科目名・診療日時、助産師の勤務日時を記入すること。  
 2. 法人開設の診療所(歯科診療所・助産所)においては、人数の変動のみ記載すること。