

## 開設者が個人の場合の変更手続き

変更後 10 日以内に保健所宛てに提出いただくもの (第 10 号様式)	
変更事項	添付書類
・ 開設者 (管理者) の住所、氏名 (転居や婚姻等)	なし
・ 診療所の名称	なし
・ 診療所の住居表示 (区画整理等による変更)	市役所からの通知書 など
・ 診療所の診療日時	なし
・ 診療科目	麻酔科を標ぼうする場合は標ぼう許可証の写し
・ 医師、看護師等の医療従事者 (様式は「別紙 医療従事者変更届」を使用ください。)	免許証の写し (※)、臨床研修修了登録証の写し (※)
・ 構造設備	変更前後の平面図 (縮尺 1/100 以上)
・ 敷地の面積	変更前後の平面図
・ 病床数 (有床診療所の場合)	病床の場所を示した図面 (変更前後)

○この他にも手続きが必要な事項がありますので、別途お問合せください。

○添付書類については主なものを記載しておりますが、手続きの際はご相談ください。

(※) 原本照合を行いますので、原本もお持ちください。