

那覇市保健所長 宛

開設者 住 所

フリガナ

氏 名

電話番号

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、
名称、代表者の氏名及び電話番号)

診療所病床設置届出事項変更届

下記のとおり、医療法施行規則第1条の14第7項に該当するとして、同法第7条第3項の許可を受けな
いで病床を設置したので、同法施行令第4条第2項規定に基づき、次のとおり関係書類を添えて届け出ま
す。

1 診療所の名称	(フリガナ)			
2 開設場所	〒			
	TEL		FAX	
3 診療科目				
4 変更事由 (いずれかに☑をつけること)	根拠条項	医療法施行規則第1条の14第7項 (□1号 □3号 □4号 □5号 □6号)		
	区分	□増床	<input type="checkbox"/> 在宅末期医療を支援するための病床 <input type="checkbox"/> 在宅療養を支援するための病床 <input type="checkbox"/> 小児慢性特定疾患 (具体的に：)の治療の ための病床 <input type="checkbox"/> 分娩を取扱うための病床	⇒ 左の場合、事前協議通知年月日・文書番号を次に記載の上、通知書の写を添付すること (年 月 日) (第 号)
		□変更	□一般病床にかかる病室病床数変更(総数増なし)	
		□減少	<input type="checkbox"/> 一般病床 <input type="checkbox"/> 療養病床	
5 使用許可年月日・指令番号 (設置に係るもの)	年 月 日付	第	号(写を添付のこと)	
6 変更年月日	年 月 日			
7 病床数	変更前	総病床数： 床	〈内訳〉 一般病床： 床 療養病床： 床	
	変更後	総病床数： 床	〈内訳〉 一般病床： 床 療養病床： 床	

8 病室別病床数及び平面図							
病室名	病床種別	病床数		病室名	病床種別	病床数	
		変更前	変更後			変更前	変更後
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
	一・療	床	床		一・療	床	床
合計	—	床	床	合計	—	床	床

*病床種別：「一」は一般病床、「療」は療養病床(いずれかに○をすること。)

(注意)

病床の設置により平面図の変更が生ずる場合は、新旧の平面図を添付して変更部分を明示すること。

(添付書類)

- 1 沖縄県の事前協議通知書の写し
- 2 診療所の構造設備使用許可証の写し
- 3 新旧の建物平面図(病床の設置に伴う平面図の変更が生じた場合)