令和　　年　　月　　日

　福井県知事　　　　　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　　　　　　　　　　　　　　印

(法人の場合は､名称および代表者氏名)

病院（診療所）一般病床設置許可事項中一部変更許可申請書

　医療法第７条第２項の規定に基づき、下記のとおり、一般病床設置許可事項の一部変更の許可を申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 記

　１

　２

　３　開設許可年月日および番号　　令和　　年　　月　　日　　第　　　　　号

　４　変更しようとする事項の内容

　　　（１）

　　　（２）

　５　変更しようとする理由

　６　変更予定年月日　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　添付書類

1. 構造設備を変更する場合は、新旧平面図（２００分の１）

（別紙）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病棟  階 | 変更前 | | | 変更後 | | | 備考 |
| 用　　途 | 病床数 | 床面積(㎡) | 用　　途 | 病床数 | 床面積(㎡) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |