

様式3

病院（診療所・助産所）開設許可変更申請書

令和〇年 〇月 〇日

（宛先）札幌市保健所長

開設者	住所	法人の事務所所在地、法人名、 法人の代表者氏名を記入する。
	氏名	

〔 法人にあっては、その名称、主たる
事務所所在地及び代表者氏名 〕

病院（診療所・助産所）開設許可事項の変更の許可を受けたいので、医療法第7条第2項の規定により、次のとおり申請します。

記

- 1 名称

〇〇〇〇病院
- 2 所在地

札幌市〇〇区〇〇条〇丁目〇ー〇
- 3 開設許可年月日及び番号

平成〇年〇月〇日札幌医許可〇号
- 4 変更しようとする理由

〇〇〇〇のため
- 5 変更しようとする事項

(1) 従来の許可事項の内容

別紙のとおり

(2) 変更しようとする事項の内容

別紙のとおり
- 6 変更の予定年月

令和〇年〇月
- 不明な場合は、記載不要

注1 構造変更（増改築）、模様替え又は各室の用途の変更をしようとするときは、様式1又は様式2の該当項目に準じて5(1)及び(2)の事項を記入してください。

2 変更前と変更後の状況を明示した縮尺200分の1以上の平面図を添付してください。

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。

別紙

○建物の構造概要及び平面図

(1) 建物の構造概要

ア 総体

(変更前)

構造	階数	建築面積	延べ面積
		m ²	m ²

(変更後)

構造	階数	建築面積	延べ面積
		m ²	m ²

イ 各室の仕様

[illegible]