

第11号様式

年 月 日

品川区長 あて

住 所

開設者または設置者

氏 名

電話番号 ()

ファクシミリ番号 ()

(法人にあつては、名称、主たる
事務所の所在地および代表者の氏名)

診療所、助産所またはオンライン診療受診施設
開設許可（開設（設置）届出）事項一部変更届

開設許可（開設（設置）届出）事項を変更したので、医療法施行令
第4条第1項
第4条第3項
第4条第4項
第4条の2第2項
の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1	名	称	
2	開設（設置）の場所	電話番号 ()	ファクシミリ番号 ()
3	開設許可（開設（設置） 届出）年月日および同番号		
4	変更した理由および 年 月 日		
5	変更した 事 項	変 更 事 項	
		変 更 前	
		変 更 後	

- 添付書類
- 1 管理者交代の場合は、臨床研修等修了登録証の写しおよび免許証の写しならびに職歴書
 - 2 病室の定床数が減少する場合には、変更前と変更後の平面図（縮尺200分の1以上）
 - 3 麻酔科を標榜する場合は、標榜許可書の写し

（注）上記の添付書類のほか、内容確認のため、追加書類を求める場合がある。