

(記載例)

第4号様式(第2条関係) (用紙 日本産業規格A4縦長型)

病院(診療所・助産所)開設許可事項変更許可申請書

令和〇年〇月〇日

神奈川県知事 殿

開設者 住所 〇〇市△△ 〇丁目□□□□

氏名 医療法人 ●●●●

理事長 〇〇 〇〇

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

(XXX) XXX-XXXX

住所に関して神奈川県以外の場合は、
都道府県名から記載してください

次のとおり開設許可事項の変更許可を申請します。

名称	医療法人●●●● △△病院	許可・届出済みの正式名称を記載してください
所在地	〇〇市△△ 〇丁目〇〇	
変更しようとする事項	レントゲン機器の更新	① 更新機器にかかるカタログ等 設置機器の概要のわかるもの ② 設置場所の平面図 を添付してください
変更前の概要	△▽社 〇〇〇-〇型	
変更後の概要	△▽社 □□-◇型	
変更の理由	機器の老朽化のため	
変更予定年月日	令和〇年〇月〇〇日	

添付書類 1 敷地の面積、建物の構造概要、各室の用途、施設の有無及び構造設備の概要、各病室の病床数等を変更する場合には、その内容を示す変更前・変更後の平面図(変更部分を明示してください。)

2 その他知事が必要と認める書類