

様式10（時短計画変更あり届出）

令和 年 月 日

群馬県知事 あて

〇〇病院長 〇〇 〇〇

労働時間短縮計画の変更について

〇〇機関の指定に係る労働時間短縮計画について、別紙のとおり変更したので、医療法（昭和23年法律第205号）第122条第2項の規定に基づき提出する。

【変更事項】

〇〇項目：△△の取組における「本年度」及び「計画期間中」の取組目標

【変更理由】

△△の取組を開始したところ、□□が生じたことから、××へ変更する必要があったため。

※変更後の労働時間短縮計画を添付。

様式 1 1 (時短計画変更なし届出)

令和 年 月 日

群馬県知事 あて

〇〇病院長 〇〇 〇〇

労働時間短縮計画の変更について

〇〇機関の指定に係る労働時間短縮計画については、見直しのための検討を行った結果、変更する必要がないと認めたので、医療法（昭和 23 年法律第 205 号）第 122 条第 3 項の規定に基づき、その旨提出する。