

別記様式第8号の2(規格A4)(第4条関係)(その1)

診療所病床設置許可事項一部変更許可申請書

年 月 日

群馬県知事

あて

開設者 〒

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあつては、名称) 及び代表者の職氏名 印

電話番号

医療法第7条第3項の規定により、診療所病床設置許可事項の一部変更許可を下記のとおり申請します。

記

診療所の概要

1 名称

--

2 所在地

〒	電話 ()	番
---	--------	---

3 開設許可に係る年月日及び番号又は開設届に係る開設年月日

年 月 日 (群馬県指令 第 号 開設許可の場合)

4 診療科目

--

5 管理者

住所				
氏名				
免許等	医(歯科医)籍 登録年月日		登録番号	
	臨床研修修了 登録年月日		登録番号	

(その2)

変更概要

変更事項 (該当の項目の を で示すこと。)	従業員定員 施設の有無及び構造設備の概要並びに平面図 病床数、病床の種別ごとの病床数及び各病室の病床数
変更事項の 具体的内容	
変更理由	
変更予定年月日	

事務担当者連絡先

担当者 職・氏名	
連絡先電話番号	

添付書類一覧(下記以外にも必要な書類の提出を求める場合があること。)

変更事項	添付書類	備考
従業員定員	別紙 1	
	別紙 4	
	入院患者の看護等の業務 を担当する看護師等に係 る勤務計画(勤務表)	
施設の有無及 び構造設備の 概要並びに平 面図	別紙 2	
	平面図(変更前及び変更 後)	・原則として縮尺200分の1以上のもの ・朱書等により変更部分を明示すること。 ・変更に係る各室の用途、寸法及び床面積 を記載すること。
	建築確認済証	建築確認を要する場合のみ
病床数、病床 の種別ごとの 病床数及び各 病室の病床数	別紙 3	
	平面図(変更前及び変更 後)	・原則として縮尺200分の1以上のもの ・朱書等により変更部分を明示すること。 ・変更に係る各室の寸法及び床面積を記載 すること。
	別紙 4	増床の場合のみ
	入院患者の看護等の業務 を担当する看護師等に係 る勤務計画(勤務表)	

従業員定員

(人)

職種		変更前	変更後	差引	現員
医師					
歯科医師					
薬剤師					
看護師					
その他	助産師				
	看護補助者				
	栄養士	()	()	()	()
	診療放射線技師				
	臨床検査技師				
	理学療法士				
	作業療法士				
	言語聴覚士				
	精神保健福祉士				
	義肢装具士				
	視能訓練士				
	臨床工学技士				
	歯科衛生士				
	歯科技工士				
	調理師				
	事務職員				
その他					
計					

- 注 1) 准看護師、診療エックス線技師及び衛生検査技師は、それぞれ看護師、診療放射線技師及び臨床検査技師の欄に計上すること。
- 2) 栄養士欄の()には、管理栄養士に係る員数を再掲すること。
- 3) 定員及び現員は、常勤職員の数に非常勤職員の数をその勤務時間に応じて常勤職員数に換算した数(1未満にあつては1、1以上にあつては小数点以下を切り捨てること。)を加えた値を記載すること。なお、現員は、申請の時点において現に従事する職員について、記載すること。
- 4) 診療所病床の設置許可事項の一部変更に当たり、別途、医療法第7条第2項の規定により知事の許可を受け、又は同法施行令第4条第3項の規定により知事に届け出なければならぬときは、本件申請内容と当該許可又は届出の内容との整合性に留意すること。

別紙 2

施設の有無及び構造設備の概要

施設名	変更前		変更後	
	有無	構造設備の概要	有無	構造設備の概要
機能訓練室				
食堂				
浴室				
談話室				

注 上記施設に関する変更（構造、設備、数、床面積等）について記載すること。

別紙 3

病床数、病床の種別ごとの病床数及び各病室の病床数

1 病床種別病床数 (床)

種別	療養	一般	計
変更前			
変更後			
差引			

- 注 1) 病床数又は床面積に関して経過措置の適用を受けるものの病床数を () 書で再掲すること。
 2) 診療所における療養病床以外の病床は、一般の欄に計上すること。

2 各病室の病床数 (変更箇所のみ)

ア 変更前

建物名	階	病床種別	病室名	病床数	床面積 (㎡)	
					内法	1人当たり

イ 変更後

建物名	階	病床種別	病室名	病床数	床面積 (㎡)	
					内法	1人当たり

- 注 1) 病床種別には、療養、一般の別を記載すること。
 2) 床面積は、小数点以下第2位まで記載すること。

3 定床別病室数

定床区分	変更前		変更後	
	室数	病床数	室数	病床数
1床室				
2床室				
3床室				
床室				
計				

- 注 医療機関全体の状況について記載すること。

別紙 4

病床種別 1 日平均入院患者数及び従業員名簿

1 1 日平均入院患者数（前年度平均）

種別	療養	一般
入院患者数		

2 従業員名簿

職種	氏名	免許		就 職 年月日	常勤・ 非常勤 の 別	1 週間の 勤務時間	常 勤 換算数
		登録年月日	登録番号				

注 1) 免許登録年月日及び登録番号の欄については、免許の必要な職種についてのみ記載すること。

2) 記載欄が不足する場合は、別紙に記載すること。

3) 常勤換算数は職種ごとに小計を記載すること。