

(様式第31号)

診療所開設後届出事項変更届

年 月 日

長野県飯田保健所長 殿

開設者住所（法人であるときは、主たる  
事務所の所在地）

開設者氏名（法人であるときは、名称  
及び代表者の職氏名） 印

年 月 日付けで開設の許可を受けた診療所の開設後の届出事項を下  
記のとおり変更しましたので、医療法施行令第4条の2第2項の規定により届出します。

記

1 診療所の名称

2 診療所の所在地

3 変更した事項

(注) 次の例示に基づき変更するものだけを記入すること。

(例) 管理者の氏名及び住所

	氏 名	住 所
変更前		
変更後		

(注) 氏名を変更した場合は、医師又は歯科医師の免許証の写しを添付すること。

4 変更年月日 年 月 日