

開設者が個人の場合の変更手続き

変更後10日以内に保健所に提出いただくもの（第10号様式）	
変更事項	添付書類
・ 開設者(管理者)の住所、氏名(転居、婚姻等)	なし(※1)
・ 診療所の名称	なし
・ 診療所の住所表記(区画整理による変更)	市役所からの通知書 など
・ 診療所の診療時間	なし
・ 診療科目	麻酔科を標ぼうする場合は標ぼう許可証の写し
・ 医師、看護師等の医療従事者 (様式は「別紙 医療従事者変更届」を御使用ください。)	免許証の写し(※2) 臨床研修修了登録証の写し(※2)
・ 構造設備	変更前後の図面(縮尺1/100以上)
・ 敷地の面積	変更前後の図面
・ 病床数(有床診療所の場合)	病床の場所を示した図面(変更前後)
・ オンライン診療の有無	なし

○この他にも手続きが必要な事項がありますので、別途お問合せください。

○添付書類については主なものを記載しておりますが、手続きの際は御相談ください。

(※1) 氏名変更の場合は、戸籍抄本等(氏名を変更した旨が分かるもの)により確認を行いますので御用意ください。

(※2) 原本照合を行いますので、原本もお持ちください。