

第21号様式(第20条関係)

				年 月 日		
東京都知事		殿				
		開設者		住 所		
				氏 名		
				電話番号 ()		
				〔法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名〕		
				病院(診療所、歯科診療所又は助産所)開設許可(届出)事項一部変更使用許可申請書		
				病院(診療所、歯科診療所又は助産所)の開設許可(届出)事項の一部変更について、使用の許可を受けたいので、医療法第27条の規定により、下記のとおり申請します。		
				記		
1 名 称						
2 所 在 地		電話番号 ()				
3 開設許可又は届出		年 月 日 第 号				
4 管 理 者 氏 名						
5 診 療 科 目						
6 病床(入所定員)数						
7 従業者数	医 師	名	栄養士又は管理栄養士	名	歯科衛生士	名
	歯 科 医 師	名	臨床検査技師	名	歯科技工士	名
	薬 剤 師	名	診療放射線技師	名	そ の 他	名
	看 護 師	名	臨床工学技士	名		
	准 看 護 師	名	理学療法士	名		
	助 産 師	名	作業療法士	名		
	看 護 補 助 者	名	言語聴覚士	名	計	名
8 許可を受ける事項	年 月 日 第 号による一部変更許可書(届け書)のとおり					
9 使用開始予定期日	年 月 日					
10 自主検査によることの申出の有無	有 ・ 無					