様式７　（時短計画変更あり届出）

　年　月　日

千葉県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○病院　○○　○○

労働時間短縮計画の変更について

特定労務管理対象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項の規定により提出する。

【変更事項】

　　　（記載例）

○○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】

　　　（記載例）

△△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。

　　（注）変更後の医師労働時間短縮計画を添付。

様式８　（時短計画変更なし届出）

　年　月　日

千葉県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○病院　○○　○○

労働時間短縮計画の変更について

特定労務管理対象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　　規定により、その旨提出する。