

助産所開設許可（届出）事項中一部変更届

年 月 日

千葉県知事 様
 (千葉県) 保健所長 様)

開設者住所（法人の場合は主たる事務所所在地）
 〒

電話 ()
 開設者氏名（法人の場合は名称、代表者職氏名）

下記のとおり開設許可（届出）事項に変更を生じたのでお届けします。

記

(ふりがな)		電 話	()
1. 名 称			
2. 所 在 地	〒		

3. 変 更 事 項（該当事項を○で囲む）

助産師開設による開設届出中の 一部変更該当事項	非助産師開設	
	開設許可事項中一部 変更該当事項	開設届出中の一部 変更該当事項
① 開設者の住所、氏名 ② 名 称 ③ 所在地の表示 ④ 助産師その他従業員の定員 ⑤ 敷地の面積、平面図 ⑥ 建物の構造概要、平面図 ⑦ 管理者の住所、氏名 ⑧ 助産師の氏名、勤務の日及び勤務時間 ⑨ 嘱託医師の住所、氏名	① 開設者の住所、氏名 ② 名 称 ⑩ 法人の場合は定款、寄付 行為、条例	⑦ 管理者の住所、氏名 ⑨ 嘱託医師の住所、氏名

4. 変 更 概 要

注意事項：変更前及び変更後の内容が明らかになるよう明示すること。（本欄で不足の場合は別紙とすること。）

5. 変更事由	
6. 変更年月日	年 月 日

添 付 書 類

1. 変更事項が⑦の場合は、免許証の写し（要原本照合）及び履歴書
2. 変更事項が⑧の場合は、免許証の写し（要原本照合）
3. 変更事項が⑨の場合は、免許証の写し（要原本照合）、嘱託医師・嘱託医療機関の承諾書
4. 変更事項が⑩の場合は、定款、寄付行為又は条例
5. 変更事項が⑤又は⑥の場合は、平面図