

(様式第33号)

助産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助産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 助産所の名称
- 2 助産所の所在地
- 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1) 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、助産師の免許証の写しを添付すること。

(例2) 嘱託医師の住所及び氏名

	氏 名	住 所
変更前		
変更後		

(注) 氏名を変更した場合は、嘱託医師の承諾書及び医師免許証の写し

- 4 変更年月日 年 月 日