

変更の届出（個人）

変更事項	添付書類
開設者（管理者）の住所	添付書類なし
開設者（管理者）の氏名 ※氏名の変更は婚姻等のこと	戸籍謄（抄）本の原本 ※窓口で確認後返却します。
施設名称	添付書類なし
診療日時	添付書類なし
診療科目	添付書類なし 【麻酔科を標榜する場合】標榜許可書の写し…2部 （原本確認が必要ですので、原本も持参してください。）
建物の構造概要、平面図 ※必ず事前にご相談ください	新旧建物平面図（縮尺 200 分の 1 以上のもので、変更部分を赤枠等で明示すること）…2部 ※必要に応じてエックス線診療室放射線防護図（平面図及び立体図。縮尺 50 分の 1 のものとし、壁及び鉛の厚さを記入すること） ※拡張を伴う変更の場合、土地・建物の登記事項証明書や賃貸借契約書等が必要になることがあります。
従事者	・医師、歯科医師、薬剤師、助産師の免許証の写し…2部 ☆臨床研修修了登録証の写し（医師、歯科医師）…2部

☆医籍登録が平成16年4月1日以降、歯科医籍登録が平成18年4月1日以降の方は、厚生労働省へ申請した後に交付された臨床研修修了登録証が必要です。