

様式第12号の2

診療所病床設置許可事項変更届

年 月 日

広島県知事様

開設者 住 所
氏 名

次のとおり診療所病床設置許可事項を変更しました。

名 称		設置許可 証 番 号		許 可 年 月 日	
所 在 地					
変 更 し た 病 床 数	変 更 後		変 更 前		
変更した理由					
変更した年月日	年 月 日				

- 注 1 不用の文字は、消すこと。
2 「変更した病床数」には、完全型、経過措置型の別を記入すること。
3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。