

往診診療専門(開設者:個人)の記入例

第4号様式

届出日を記入⇒変更後 10 日以内に申請 (事前受付不可)

開設者は往診診療者等に該当

診療施設届出事項変更届

〇〇年 4月 2日

東京都知

届出ている住所を記入 (市町村合併、町名地番整理等に伴う住居表示変更の場合は変更後の住所)

開設者 住所 **東京都新宿区〇〇一丁目1番2号**

氏名 **東京 花子**

(法人にあっては、主たる事務所の所在地及びその名称)

獣医師免許の登録 (有) 無)

電話番号 **00-0000-0000**

ファクシミリ番号 **00-0000-0000**

変更する場合は変更後の氏名を、変更がない場合は届出ている氏名を記入 (婚姻等による変更に限る)
⇒開設者の変更は旧施設の廃止と新規開設の届出

診療施設届出事項を変更したので、獣医療法第3条の規定

・変更する場合は変更後の名称を、変更しない場合は届出ている名称を記入
・名称がない場合は空欄

| | | | |
|----------|--|--------------|--------------------------------|
| 変更する診療施設 | ふりがな | がな | まるまるどうぶつびょういん 〇〇動物病院 |
| | ふ | り | が |
| | 開 | 設 | 場 |
| | 郵便番号 | | ※施設の移転(引越)は旧施設の廃止と新規開設の届出 |
| | 電話番号 00-0000-0000 | | ファクシミリ番号 00-0000-0000 |
| | 変更年月日 | | 〇〇年 4月 1日 |
| 変更事項 | 該当する番号に○をつけ、以下の添付書類を提出 | | |
| | ① | 開設者の住所及び氏名 | 2 |
| | | 診療施設の名称 | 3 |
| | | 住居表示の変更 | |
| | 4 | 診療施設の構造設備 | ⑤ |
| | | 管理者の氏名及び住所 | |
| | ↑ | 平面図の添付(診療車等) | |
| | ⑥ | 診療の業務を行う獣医師名 | 7 |
| | | 診療の業務の種類 | |
| ↑ | 免許証(写)(裏書があれば裏書も含む) | | |
| 8 | 法人の定款 | | |
| 9 | 放射線診療装置関係 (エックス線装置、診療用高エネルギー放射線発生装置、診療用放射線照射装置、診療用放射線照射器具、放射性同位元素装備診療機器、診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素) | | |
| | (変更前) | | |
| | 1、5、6 | 新宿 花子 | |
| | (変更後) | | |
| | 1、5、6 | 東京 花子 | |

変更日(届出日ではない)

婚姻等による氏名変更は免許証(写)の添付(裏書も含む)

注意事項

- 1 この届出は、診療施設の開設届出事項に変更が生じた後 10 日以内に行うこと。
- 2 変更事項は、1 から 9 までの中から選んで○を付けること。なお変更事項が 4 の場合は診療施設の平面図の写しを、5 又は 6 の場合は獣医師免許証の写しを添付すること。
- 3 放射線診療装置関係の変更事項は、次のものを指す。
 - (1) 放射線診療装置等の新規導入・更新・廃止 (2) 放射線診療装置使用室の構造設備の変更 (3) 予防措置の変更 (4) 放射線診療に従事する獣医師、放射線取扱主任者及び放射線管理責任者の変更
- 4 放射線診療装置関係の変更の場合は、別記第 2 号様式から第 2 号様式の 6 まで及び第 5 号様式の中から該当するものを選び添付すること。

