

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

住所（所在地）

届出者

氏名（名称及び代表者氏名）

病院（診療所・助産所）開設届出事項変更届

第4条第3項

病院（診療所・助産所）開設届出事項を変更したので、医療法施行令の規定により

第4条の2第2項

次のとおり届け出ます。

記

病 院 診療所の名称 助産所		
開設の場所		
開設許可年月日及び番号	年 月 日 ・ 第 号	
変更事項	変更前	変更後
変更の年月日	年 月 日	
変更の理由		

勤務する医師又は歯科医師による令和8年4月1日時点でのオンライン診療の実施 有☐