第４７号様式

指定自立支援医療機関(育成医療・更生医療)変更届出書

年　　月　　日

相 模 原 市 長　あて

開 設 者　住　　所

氏名又は名称

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第６４条の規定により指定に関する事項を変更したいため、次のとおり届け出ます。

<table>
<tr><td rowspan="2">医療機関等の名称及び所在地</td><td>名　称</td><td>医療機関コード（　　）</td></tr>
<tr><td>所在地</td><td></td></tr>
<tr><td>医療の種類
（該当に○印）</td><td colspan="2">育成医療　・　更生医療
病院又は診療所（担当医療：　　に関する医療）　・　薬 局　・　訪問看護事業者</td></tr>
<tr><td>変更事由
（該当に○印）</td><td colspan="2">① 医療機関等の名称(共通)　② 医療機関等の所在地(共通)
③ 開設者の住所(共通)　④ 開設者の氏名又は名称(共通)
⑤ 開設者の生年月日(共通)　⑥ 開設者の職名(共通)
⑦ 標榜している診療科目(医療)　⑧ 担当しようとする医療の種類(医療)
⑨ 担当する医師又は歯科医師(医療)又は薬剤師(薬局)の変更
⑩ 自立支援医療を行うために必要な体制及び設備の概要(医療)
⑪ 自立支援医療を行うための入院設備の定員(医療)
⑫ 調剤のために必要な設備及び施設の概要(薬局)　⑬ 職員の定数(訪問)
※(共通)：すべてに共通　(医療)：医療機関のみ　(薬局)：薬局のみ　(訪問)：訪問看護等のみ</td></tr>
<tr><td rowspan="2">変更内容
＊変更事由番号
(　　)</td><td>新</td><td></td><td rowspan="2">変更日
年　月　日</td></tr>
<tr><td>旧</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">変更内容
＊変更事由番号
(　　)</td><td>新</td><td></td><td rowspan="2">変更日
年　月　日</td></tr>
<tr><td>旧</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">変更内容
＊変更事由番号
(　　)</td><td>新</td><td></td><td rowspan="2">変更日
年　月　日</td></tr>
<tr><td>旧</td><td></td></tr>
</table>

※変更内容ごとに必要な書類を添付してください

・医療機関…第 41 号様式別紙１～９のうち該当するもの。

・薬　　局…第 43 号様式別紙１～２のうち該当するもの。

・訪問看護…第 45 号様式別紙に該当するもの。