（様式７）

**母体保護法設備指定変更届**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | | 医療施設名・診療科目・産婦人科病床数・産婦人科施設  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 変更内容 | 新 |  |
| 旧 |  |
| 変更年月日 | | 年　　　　月　　　　日 |
| 変更理由 | |  |

　上記のとおり変更したのでお届けします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　年　　　月　　　日

　　京都府医師会長　殿

医療施設名

所在地 〒　　　　－

指定設備番号　　１２６－　　　　　－

管理者名

指定医師名

病床数、産婦人科施設（分娩室・手術室・回復室等）を変更した場合は平面図を添付して下さい。

（指定証添付）

（2018.6.7）