第40号様式(第32条関係)

救急医療等確保事業に係る業務の継続的な実施に関する計画の変更届

年　　月　　日

大分県知事　　　　　　　殿

主たる事務所所在地

届出者　医療法人名

理事長氏名

電話番号（　　　　）　　　　－

　下記のとおり救急医療等確保事業に係る業務の継続的な実施に関する計画を変更したので、医療法施行令第5条の5の4第3項の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更理由 |  | |
| 変更年月日 |  | |
| 変 更 の 内 容 | 変更事項 |  |
| 変 更 前 |  |
| 変 更 後 |  |

注　理事長氏名を記載し、押印することに代えて、自署することができる。