

母体保護法設備指定変更届

西暦 2026 年 1 月 10 日

東 京 都 医 師 会 長 殿

以下の母体保護法指定医師が属する施設設備に変更が生じたため、別紙のとおり届け出ます。

地 区 医 師 会	千代田区医師会		
医 療 施 設 名	公益社団法人 東京都医師会病院		
指 定 設 備 番 号	1 1 3 - 0 0 - 0 0 0 0 5		
指 定 医 師 名	1	東京 太郎	東京 印
	2	神田 次郎	神田 印
	3	駿河 三郎	駿河 印
	4		印
	5		印
	6		印
	7		印
	8		印
	9		印
	10		印

行政に届け出ている正式な医療施設名称を記載する(法人名等含む)。

所属する全ての母体保護法指定医師の記名押印が必要。

※必ず別紙に設備指定の変更内容を記載してください。

※所属している全指定医の記名押印をお願いします。

※指定医師名記載欄が不足した場合には、複数枚使用してください。

(別 紙)

		変更前	変更後
1	医療施設名	建物名称変更の例。 指定医証の再発行が必要なため、全指定医の指定証原本を添付する。 ※建物自体が変わる場合は設備指定ではなく全指定医の再指定申請が必要な点に注意！	
2	所在地	〒 101-8328 千代田区神田駿河台2-5 医師会第一ビルディング 6階 TEL	〒 101-8328 千代田区神田駿河台2-5 東京都医師会ビル 6階 TEL
3	管理者氏名	管理 太郎	病院長交代の例。 → 管理 次郎
4	診療科目	産・婦・内・外・小・精・神 整・眼・耳・皮・麻・放・泌 その他	産・婦・内・外・小・精・神 整・眼・耳・皮・麻・放・泌 その他
5	病床数	400 床 当直室	病床数変更の例。 → 390 床 当直室
6	産婦人科施設	(分娩室、手術室、回復室に関する変更内容) 分娩室をスタッフ控室へ変更	← 産婦人科施設変更の例。
7	産婦人科設備	(分娩台、蘇生器具、転送電話等設備に関する変更内容) 分娩台を撤去	← 産婦人科設備変更の例。
8	その他の変更		
9	変更した理由	ビル名変更、病院長交代、病床数削減、分娩取扱中止のため ← 上記変更箇所の 変更理由を必ず記	
10	変更年月日	西暦 2026 年 1 月 1 日 ↑ 上記変更年月日を必ず記入。	

注1 必要事項を記入または○で囲んでください。

注2 上記5、6の変更の場合は、施術場所の平面図を添付してください。

注3 上記1、2の変更の場合は、指定証を添付してください。

(様 式 1 1 号)

母体保護法設備指定変更届

西暦 年 月 日

東 京 都 医 師 会 長 殿

以下の母体保護法指定医師が属する施設設備に変更が生じたため、別紙のとおり届け出ます。

地 区 医 師 会		
医 療 施 設 名		
指 定 設 備 番 号	1 1 3 -	
指 定 医 師 名	1	印
	2	印
	3	印
	4	印
	5	印
	6	印
	7	印
	8	印
	9	印
	10	印

- ※必ず別紙に設備指定の変更内容を記載してください。
- ※所属している全指定医の記名押印をお願いします。
- ※指定医師名記載欄が不足した場合には、複数枚使用してください。

(別 紙)

		変更前	変更後
1	医 療 施 設 名		
2	所 在 地	〒 TEL	〒 TEL
3	管 理 者 氏 名		
4	診 療 科 目	産・婦・内・外・小・精・神 整・眼・耳・皮・麻・放・泌 その他	産・婦・内・外・小・精・神 整・眼・耳・皮・麻・放・泌 その他
5	病 床 数	床 当直室	床 当直室
6	産 婦 人 科 施 設	(分娩室、手術室、回復室に関する変更内容)	
7	産 婦 人 科 設 備	(分娩台、蘇生器具、転送電話等設備に関する変更内容)	
8	そ の 他 の 変 更		
9	変 更 し た 理 由		
10	変 更 年 月 日	西暦 年 月 日	

注 1 必要事項を記入または○で囲んでください。

注 2 上記 5、6 の変更の場合は、施術場所の平面図を添付してください。

注 3 上記 1、2 の変更の場合は、指定証を添付してください。