

附則様式第4(附則第58条第1項関係)

移行計画変更認定申請書

年 月 日

厚生労働大臣 殿

法人所在地

法人名

代表者の氏名

年 月 日付け番 号の良質な医療を提供する体制の確立を図るための
医療法等の一部を改正する法律附則第10条の3第1項の認定について、下記のとおり変更し
たいので、同法附則第10条の4第1項の認定を申請します。

記