様式１０（時短計画変更あり届出）

令和　年　月　日

群馬県知事　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○病院長　○○　○○

労働時間短縮計画の変更について

○○機関の指定に係る労働時間短縮計画について、別紙のとおり変更したので、医療法（昭和23年法律第205号）第122条第２項の規定に基づき提出する。

【変更事項】

　　　○○項目：△△の取組における「本年度」及び「計画期間中」の取組目標

　【変更理由】

　　　△△の取組を開始したところ、□□が生じたことから、××へ変更する必

要があったため。

　　※変更後の労働時間短縮計画を添付。

様式１１（時短計画変更なし届出）

令和　年　月　日

群馬県知事　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○病院長　○○　○○

労働時間短縮計画の変更について

○○機関の指定に係る労働時間短縮計画については、見直しのための検討を行った結果、変更する必要がないと認めたので、医療法（昭和23年法律第205号）第122条第３項の規定に基づき、その旨提出する。