

年 月 日

保健所長 様

開設者住所  
開設者氏名  
電話番号 ( )

助産所開設届出書

下記のとおり助産所を開設したので、医療法第8条第1項の規定により届け出ます。

記

1 助産所の名称

2 開設の場所

電話番号 ( )  
FAX番号 ( )

3 開設者

	名 称	所 在 地
現に他の助産所を開設し、 若しくは管理し、又は診療 所等に勤務している場合		
本施設と同時に助産所を 開設しようとする場合		

4 管理者

住 所	電話番号 ( )
氏 名	
免許の登録番号 及び登録年月日	

5 従業員の定員

助 産 師	そ の 他	合 計
-------	-------	-----

--	--	--

6 業務に従事する助産師の氏名等

氏名	勤務の日	勤務時間	備考

7 敷地の面積

m <sup>2</sup>
----------------

8 建物の構造概要

構造	造	建面積	m <sup>2</sup>
	階建	延面積	m <sup>2</sup>
建物の一部を使用する場合は、その使用階及び面積を記入すること。			
	造	階建の中	階室 m <sup>2</sup>

9 入所室

(1) 入所室の構造及び定員

室番号	階別	床面積	1室の定員	1人当たり床面積	1室の採光面積
		m <sup>2</sup>	名	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
		m <sup>2</sup>	名	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
		m <sup>2</sup>	名	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
		m <sup>2</sup>	名	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>

(2) 二階以上に入所室を有する場合の階段数

屋内直通階段の数：	避難階段の数：
-----------	---------

10 分べん室

室面積
m <sup>2</sup>

11 その他の設備

給食室	消毒設備	火気を使用する場所の防火設備	消火用機械器具等
-----	------	----------------	----------

--	--	--	--

12 分べんを取り扱う場合の嘱託医師の氏名等

嘱託医師又は 病院若しくは診療所の別	氏名又は 名 称	住 所	備 考
嘱託医師			
病院又は診療所 (医療法施行規則第15条の2第2項)			
病院又は診療所 (医療法施行規則第15条の2第3項)			

13 出張のみによってその業務に従事する助産師が定める病院又は診療所  
(医療法施行規則第15条の3)

名 称	住 所	備 考

14 開設年月日

年 月 日

添付書類

- 1 開設者及び管理者の助産師の免許証の写し
- 2 業務に従事する助産師の免許証の写し
- 3 敷地の平面図
- 4 建物平面図（各室の用途を示し、妊婦、産婦又はじょく婦を入所させる室があるときは、定員を明示すること。）
- 5 分べんを取り扱う場合は、医師に嘱託した旨の書類（医療法施行規則第15条の2第2項の規定による嘱託をした場合は、当該嘱託をした病院又は診療所が診療科名中に産科又は産婦人科を有する旨の書類及び当該病院又は診療所に嘱託した旨の書類）及び同条第3項の規定により病院又は診療所に嘱託した旨の書類
- 6 出張のみによってその業務に従事する場合は、医療法施行規則第15条の3の規定により妊婦等の異常に対応する病院又は診療所として定めた旨の書類