第３号様式（第２条関係）

助産所開設許可申請書

年　　月　　日

　　　保健所長　殿

開設者　住　所{法人の場合は、主たる事務所の所在地}

氏　名{法人の場合は、名称及び代表者の職氏名}

　　下記のとおり、助産所を開設したいので、医療法第７条第１項の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　助産所の名称 |  |
| ２　開設場所 |  |

　３　開設者が助産師以外の場合

|  |  |
| --- | --- |
| 開　　設　　の　　目　　的 | 維　　持　　の　　方　　法 |
|  |  |

　４　開設者が助産師の場合

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開設者が現に他の病院、診療所、助産所を開設しているとき。 | 名称 | 所在地 | 備考 |
|  |  |  |

　５　管理者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  | |
| 氏名 | 年　　月　　日生 | |
| 免許登録番号年月日 | 第　　　　号　　　　年　　月　　日 | |
| 管理者が現に他の助産所を管理しているとき。 | 名称 | 所在地 |
|  |  |
| 勤務時間 | 施設間の距離及び所要時間 |
| から　　　まで | 時間　　分　　㎞ |

　６　嘱託医師及び嘱託医療機関

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 嘱託医師 | 住所 | |  | | | |
| 氏名 | |  | | 免許登録番号年月日 | 第　　　　　号  年　　月　　日 |
| 嘱託した旨の書類 | | | 別紙のとおり | | |
| 嘱託医療機関 | | 名称 | |  | | |
| 所在地 | |  | | |

　７　従業者定員

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 助産師 | 看護師 |  |  | 計 |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

　８　敷地の面積及び平面図

|  |  |
| --- | --- |
| 面積 | ㎡ |
| 平面図 | 別紙のとおり |

　９　建物の構造概要及び平面図

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 造 | 建面積 | ㎡ |
| 階建 | 延面積 | ㎡ |
| 平面図 | | 別紙のとおり |

　10　分娩室の構造

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 室面積 | 入浴設備 | 暖房設備 |
| ㎡ |  |  |

　11　その他の施設

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 給食施設 | 食器の消毒設備 | 消毒設備 | 汚物処理施設 |  |
|  |  |  |  |  |

　12　入所室

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 室番号 | 階別 | 床面積 | 入所定員 | １人当り床面積 |
|  |  | ㎡ | 人 | ㎡ |
|  |  | ㎡ | 人 | ㎡ |
|  |  | ㎡ | 人 | ㎡ |
| 計 |  | ㎡ | 人 | ㎡ |

　13　その他必要な事項

|  |
| --- |
|  |

　14　開設予定年月日　　　　　　　年　　月　　日