

様式第2号

年 月 日

(あて先) 山形市保健所長

開設者 郵便番号
住所
氏名
(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)
電話番号

助産所開設許可申請書

助産所の開設の許可を受けたいので、医療法第7条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 名称	
2 開設の場所	〒 電話
3 開設の目的	
4 維持の方法	

5 従業員の定員

助産師	嘱託医師				計
人	人				人

6 敷地の面積及び平面図 m^2 (敷地平面図は、別紙のとおり。)

7 建物の構造概要及び平面図(建物平面図は、別紙のとおり。)

構造概要	建築面積	延べ床面積
自宅との併設の場合	m ²	m ²
自宅との併設の場合	造 階建てのうち	階 m ² 使用
ビルディングの一部を使用する場合	造 階建てのうち	階 号室 m ²

8 分べん室及び新生児入浴施設

	平面図上の位置	面積	構造設備の概要
分べん室		m ²	
新生児入浴施設		m ²	

9 入所施設定員及び入所室の構造概要

階別	室番号	平面図上の位置	入所定員	床面積	1人当たりの床面積	天井の高さ
階			名	m ²	m ²	m
階			名	m ²	m ²	m

10 2階以上に入所室を有する建物の階段構造

入所者の使用する屋内直通階段	箇所	避難階段	箇所

11 その他の施設

名称	図面上の位置	面積	名称	図面上の位置	面積
		m ²			m ²
		m ²			m ²

12 開設予定年月日

 年 月 日 開設予定

添付書類

- 1 敷地の平面図及び周囲の見取図
- 2 建物の平面図（各室の用途を示し、入所施設については、その室番号及び定員を明示すること。）
- 3 開設者が法人であるときは、定款若しくは寄附行為の写し又は条例