

様式第6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
電話番号

助産所開設届

助産所を開設したので、医療法第8条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 助産所の 名 称		
2 開設の場所	〒 電話番号	
3 開設年月日	年 月 日	
4 管理者の住所 及び氏名	住所	氏名

5 開設者が現に助産所を開設し、若しくは管理し、又は病院、診療所若しくは助産所に勤務する者である場合

開設、管理又は勤務の別	医療機関の 名 称	医療機関の所在地	開設しようとする助産所の 管理方法
開設者 管理者 勤務者		電話	

6 開設者が同時に2以上の助産所を開設しようとする者である場合

助産所の名称	助産所の所在地	2以上の助産所のそれぞれの管理方法
	電話	

7 業務に従事する助産師

氏名	勤務日	勤務時間

8 従業員の定員

助産師	嘱託医師				計
人	人				人

9 嘱託医師の住所及び氏名又は嘱託医師の勤務する病院若しくは診療所の住所及び名称

住所	
氏名(名称)	

10 嘱託する病院又は診療所の住所及び名称

住所	
名称	

11 敷地の面積及び平面図 m^2 (敷地平面図は、別紙のとおり。)

12 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

13 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	

14 入所施設定員及び入所室の構造概要

階別	室番号	図面上の位置	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

15 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
----------------	----	------	----

16 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
		m ²			m ²

添付書類

- 1 開設者の免許証の写し
- 2 開設者が再教育研修者であるときは、再教育研修修了登録証の写し
- 3 管理者の免許証の写し及び履歴書
- 4 業務に従事する助産師の免許証の写し

- 5 嘱託医師については、当該医師に嘱託した旨の書類及び免許証の写し
- 6 嘱託する病院又は診療所については、当該医療機関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医療機関に対し嘱託をした旨の書類
- 7 敷地の平面図及び周囲の見取図
- 8 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。）