様式第２号

　　　年　　月　　日

（あて先）山形市保健所長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 郵便番号 |  |
| 開設者 | 住　　所 |  |
|  | 氏 名 |  |
|  | （法人にあっては、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　　　　　　　　　　　㎡　(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 | 　　　　　　　　　　　㎡ | 　　　　　　　　　　㎡ |
| 自宅との併設の場合 | 　　　　　造　　　階建てのうち　　　階　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㎡　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　　　　　　　　　　　　　　　　　㎡　　　　　　　　 |

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 | 　　　　 | 　　　　　　　　　㎡ |  |
| 新生児入浴施設 |  | ㎡ |  |

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 |
| 　　階 |  |  | 名 | ㎡ | ㎡ | 　　　　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 |
|  | 　　　　 | 　　　　㎡ |  | 　　 | 　　㎡　　　 |
|  |  | 　㎡ |  |  | 　㎡　　　 |

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