

様式第7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

診療所（助産所）開設届

年 月 日付け 第 号をもって開設許可を受けた診療所（助産所）
を開設したので、医療法施行令第4条の2第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 名称		
2 開設の場所	〒 電話	
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 診療所においては、診療に従事する医師又は歯科医師

氏名	担当診療科名	診療日	診察時間

6 助産所においては、業務に従事する助産師

氏名	勤務日	勤務時間

7 薬剤師の氏名 _____

8 その他の従業者

医師	歯科医師	薬剤師	看護師	准看護師	助産師	看護補助者	(管理)栄養士	診療放射線技師	診療エックス線技師	臨床(衛生)検査技師	理学療法士	作業療法士	歯科技工士	歯科衛生士	事務職員	合計

9 分娩を取り扱う助産所においては、嘱託医師の住所及び氏名（嘱託医師に代えて嘱託する病院又は診療所を定めた場合は、その住所、名称及び診療科名）

住所	
氏名（名称）	
診療科名 (該当するものに○)	産科 ・ 産婦人科

10 分娩を取り扱う助産所においては、嘱託医師による対応が困難な場合のために定めた嘱託病院又は診療所の住所、名称及び診療科名

住所	
名称	
診療科名 (該当するものに○)	産科 ・ 産婦人科 ・ 小児科（新生児への診療を行う小児科）

添付書類

- 1 管理者の臨床研修修了登録証若しくは免許証の写し及び履歴書
- 2 診療に従事する医師、歯科医師及び薬剤師又は業務に従事する助産師については、免許証の写し
- 3 分娩を取り扱う助産所の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（嘱託医師に代えて嘱託医療機関を定めた場合は、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）

- 4 分娩を取り扱う助産所の嘱託医師による対応が困難な場合のために定めた嘱託医療機関については、当該医療機関に嘱託した旨の書類