

助産所開設届

年 月 日

静岡県 保健所長 様

開設者 住 所
氏 名
電話番号

次のとおり助産所を開設したので、医療法第8条第1項の規定により届け出ます。

助産所の名称				
開設の場所				
開設年月日	年	月	日	
管理者の住所及び氏名				
嘱託する医師及び病院又は診療所の住所及び氏名(名称)				
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しているときは、その旨				
同時に2以上の助産所を開設しようとするときは、その旨				
従業者の定員	助産師			計
	人	人	人	人
勤務する助産師の氏名、勤務日及び勤務時間	氏 名	勤 務 日	勤 務 時 間	
敷地の面積	m ²			

建物の構造概要	造り			階建て			
	助産所使用面積		m ²	住宅使用面積		m ²	
分べん室の構造	室面積	床の構造	もく 沐浴設備	機械器具その他設備			
	m ²						
その他の設備	消毒設備						
入所定員	人						
入所室	室番号	入所定員	面積	内法面積	採光面積	開放面積	1母子当たり面積
		母子	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²
階段の状況							
防火上必要な設備の状況							
消火用の機械又は器具の状況							

- (注)
- 1 管理者及び勤務する助産師の免許証の写しを添付すること。
 - 2 嘱託医師の承諾書及び免許証の写しを添付すること。
 - 3 嘱託する病院（診療所）の診療科名がわかる書類及び当該病院（診療所）の承諾書を添付すること。
 - 4 敷地の平面図及び建物の平面図（各室の用途を明示し、妊婦、産婦又は褥婦^{じよく}を入室させる室については、その定員を明示したもの）を添付すること。