

様式第11号（第2条関係）

助産所開設届出書

年 月 日

（あて先）静岡市保健所長

住所（法人にあつては、その主たる事務所の所在地）

開設者 氏名（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）

電話

次のとおり助産所を開設したので、医療法第8条の規定に基づき届け出ます。

助産所の名称			
開設の場所	電話		
開設年月日	年 月 日		
管理者の住所及び氏名			
嘱託医師の住所及び氏名			
嘱託する病院又は診療所の所在地及び名称			
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以上の助産所を管理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
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		
建物の構造設備	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	沐浴設備	機械器具 その他の設備			
	m ²	m ²		m ²			
その他の施設	消毒施設						
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母子当たりの面積
		母子 人	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							
消火用機械又は器具の状況							

(注)

- 1 医療法施行規則（昭和23年厚生省令第50号）第15条の2第2項の規定に基づき産科又は産婦人科を担当する医師のいずれかが同条第1項の対応をすることを同条第2項の病院又は診療所に嘱託した場合には、嘱託医師の住所及び氏名記載欄に、当該病院又は診療所の所在地及び名称を記載してください。
- 2 管理者及び勤務する助産師の免許証の写しを添付してください。
- 3 分娩を取り扱う場合には、医療法施行規則第15条の2第1項の嘱託医師に嘱託した旨の書類（同条第2項の病院又は診療所に同項の規定による嘱託をした場合には、当該病院又は診療所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病院又は診療所に嘱託を行った旨の書類）及び同条第3項の病院又は診療所に同項の規定による嘱託をした旨の書類を添付してください。
- 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^{じょく}を入所させる室については、その定員を明示したもの）を添付してください。