

助産所開設届

年 月 日

千葉県 保健所長 様

開設者住所〒

電話 ( )

開設者氏名

下記のとおり、助産所を開設したのでお届けします。

記

(ふりがな) 1. 名称		電話	( )
2. 開設場所	〒		
3. 開設年月日	年 月 日		

4. 開設者の状況 (該当する記号A・Bを○で囲む)

A 現に他の助産所を、開設若しくは 管理又は助産所等に勤務している場合	名称		
	所在地	〒	電話 ( )
B 本施設と同時に他の助産所を開設しようとしている場合			

5. 管理者

住所	〒		
(ふりがな) 氏名		電話	( )

6. 助産師その他従業員の定員

助産師	名	その他	名	合計	名
-----	---	-----	---	----	---

7. 診療に従事する助産師の氏名、勤務の日及び勤務時間

氏名	勤務の日	診療時間

8. 嘱託医師の住所及び氏名

住所	〒 電話 ( )
氏名	
診療科目	
勤務医療機関の名称	
勤務医療機関の所在地	

9. 敷地の面積	m <sup>2</sup> (敷地平面図別添のとおり)
----------	------------------------------

10. 建物の構造概要及び平面図

造	地上階、地下階	建物延面積	m <sup>2</sup>
ビルディングを使用する場合は、その使用フロアについて記入する。			
造	階建の中	階	室
平面図	別添のとおり		

記入注意：平面図中に、各室の用途、入所室については定員、床面積、外気開放面積を記入すること。

11. 各室の用途及び面積

室名	面積	用途	室名	面積	用途
	m <sup>2</sup>			m <sup>2</sup>	

12. 入所定員	合計	室	床 (	床室	室、	床室	室)
----------	----	---	-----	----	----	----	----

添付書類

1. 管理者：免許証の写し（要原本照合）及び履歴書
2. 従事する助産師：免許証の写し（要原本照合）
3. 敷地平面図
4. 建物平面図（賃貸借の場合は賃貸借契約書の写し）
5. 分娩を取り扱う助産所：嘱託医師の免許証の写し（要原本照合）、嘱託医師・嘱託医療機関の承諾書