様式第2号(第2条関係)

助産所開設許可申請書

年　　月　　日

　(あて先)富山市保健所長

住所(所在地)

開設者

氏名(名称及び代表者の氏名)

電話　　　　(　　　　)

　助産所の開設の許可を受けたいので、医療法第7条第1項の規定により次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 　 |
| 開設の場所 | 　 |
| 開設の目的及び維持の方法 | 　 | 助産師その他の従業者の定員 | 助産師　　　名その他　　　名　計　　　　名 |
| 開設者(又は管理者)が現に他の病院、診療所若しくは助産所を開設(又は管理)しているとき | 名称 | 嘱託医師の住所及び氏名 | 　 |
| 所在地 |
| 構造設備の概要 | 分べん室面積 | 新生児入浴施設 | 入所母子が使用する屋内直通階段 | 避難階段 | 防火設備 | 消火用機械器具 | 妊婦、産婦又はじょく婦を入所させる室の定員 | 　　室　　母子1人当り床面積1室の採光面積 |
| m2 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 |
| 敷地の面積 | m2　 | 開設の予定年月 | 　　年　　月 |
| 建物の構造概要 | 造　　　　　階建　延面積　　　　　　　　　m2建築面積　　　　　　　　m2 | 管理者の住所及び氏名 | 　 |
| その他 | 　 | 備考 | 　 |

　添付書類

　　1　敷地の平面図及び、建物の平面図(各室の用途を示し、妊婦、産婦又はじょく婦を入所させる室については、その定員を明示してください。)

　　2　嘱託医師については承諾書、管理者については免許証の写し

　　3　開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例の写し