

助産所開設許可申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 富山市保健所長

住所(所在地)  
 開設者 富山市〇〇町〇丁目〇番〇号  
 氏名(名称及び代表者の氏名)  
 医療法人(社)〇〇〇〇会  
 理事長 富山 一郎 ㊟  
 電話 076(111)1111

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	〇〇〇〇助産所						
開設の場所	富山市〇〇町〇〇番地						
開設の目的及び維持の方法	適正な助産、妊婦等への保健指導をなすことを目的とし、これらに対する報酬をもって維持する。				助産師その他の従業者の定員	助産師 1名 その他 1名 計 2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			富山市〇〇町〇〇番地
	所在地			住所及び氏名			
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	3室 4母子 1人当たり床面積 8㎡ 1室の採光面積 3㎡
	18㎡	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
敷地の面積	264㎡				開設の予定年月	〇〇年〇〇月	
建物の構造概要	鉄骨コンクリート造			2階建		管理者の住所及び氏名	立山 花子
	延面積			165㎡			
	建築面積			165㎡			
その他							備考

添付書類

- 敷地の平面図
- 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。)
- 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
- 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