

様式第 6 号(第 4 条関係)

助産所開設届

年 月 日

(あて先) 富山市保健所長

住所  
開設者  
氏名  
電話 ( ) 印

助産所を開設したので、医療法第 8 条の規定により次のとおり届け出ます。

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					
嘱託医師の住所 及び氏名			助産師その他の 従業者の定員	助産師 その他 計	名 名			
開設者が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する者であるときはその旨			開設者が同時に 2 以上の助産所を開設しようとする者であるときはその旨					
敷地の面積	m <sup>2</sup>		建物の構造概要	造 延べ面積 建築面積	階建 m <sup>2</sup> m <sup>2</sup>			
構造設備の概要	分 べ ん 室 の 面 積	新 生 児 入 浴 施 設	段 す 入 る 所 屋 内 子 直 が 通 階 用	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がある助産所については、その入所定員	
	m <sup>2</sup>	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無		
従業者の氏名等	種別	氏名 生年月日	住 所	勤務の日	勤務時間	雇 用 年月日	備考	
備考								

添付書類

- 1 使用前検査を受けない助産所にあつては、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 開設者、管理者及び業務に従事する助産師の免許証の写し
- 3 嘱託医師の承諾書、免許証の写し