

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 ()

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 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 ²		建物の構造概要		造 階建 延べ面積 m ² 建築面積 m ²		
構 造 設 備 の 概 要	分べん室の面積	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がある助産所については、その入所定員
	m ²	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