

助産所開設届

年 月 日

(宛先)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条第1項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	
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	
開設者が現に助産所を開設若しくは管理し、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					
構造設備 の 概 要	分娩室の面積		m ²	避難階段	有 ・ 無
	新生児入浴施設		有 ・ 無	防火設備	有 ・ 無
	入所母子が使用する屋内直通階段		有 ・ 無	消火用機械器具	有 ・ 無
業 務 に 従 事 する 助 産 師	氏 名	勤務の日及び勤務時間		助産師その他 の従業者の 定員	助産師 その他 計 人 人 人
助産所の嘱託医師 又は嘱託病院 若しくは診療所	氏 名 又 は 名 称		住所又は 所在地		
助産所の嘱託する 病院又は診療所	名 称		所在地		
備 考					

添付書類

- 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。)
- 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
- 分娩を取り扱う助産所については、嘱託医師に嘱託した旨の書類(病院又は診療所に対して、医師の対応を嘱託した場合には、当該病院又は診療所が診療科名中に産科又は産婦人科を有する旨の書類及び嘱託を行った旨の書類)及び嘱託医療機関に嘱託した旨の書類