様式第2号(第2条関係)

　　年　　月　　日

(あて先)岐阜市保健所長

開設者住所

氏名

助産所開設許可申請書

　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。

|  |  |
| --- | --- |
| 1　名称 |  |
| 2　開設場所 | 電話(　　　)　　―　　　　 |
| 3　開設予定年月日 |  |
| 4　維持の方法 |  |
| 5　管理者が現に他の助産所を管理しているとき | 名称 | 所在地 |
|  |  |

6　管理者

|  |  |
| --- | --- |
| 現住所 | 電話(　　)　　―　　　　 |
| 氏名及び生年月日 | 　　年　　月　　日生 |
| 免許登録年月日 | 　　年　　月　　日 | 番号 | 第　　　　　　　号 |

7　嘱託医師

|  |  |
| --- | --- |
| 現住所 | 　 |
| 氏名 | 　　　　免許　　年　　月　　日　第　　　　　号 |
| 承諾書別添のとおり |

8　従業員定員

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助産師 | 　 | 　 | 　 | 　 | 計 |
| 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |

9　敷地面積及び平面図

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 面積　　　　　　　　　　　ｍ2 | 平面図 | 別添のとおり |

10　敷地周囲の見取図　　周囲の見取図　　別添のとおり

11　建物の構造概要及び平面図

|  |
| --- |
| 構造　　　　造　　階建、　　建面積　　　ｍ2、　　延面積　　　　ｍ2 |
| 建物の一部を使用する場合はその使用階及び面積を記入する。 |
| 　　　　　　　造　　階建中　　　　　階　　　　室　　　　　　　　　ｍ2 |
| 平面図 | 別添のとおり |

分べん室

|  |  |
| --- | --- |
| 室面積 | ｍ2 |

その他の設備

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 給　 　食　 　室 | 消毒設備 | 火気を使用する場所の防火設備 | 消火用機械器具 |
|  ㎡ | 有・無 |  |  |

2階以上に入所室を有する場合の階段数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 屋内直通階段の数 | 個所 | 避難階段の数 | 個所 |

入所室

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 室番号 | 階別 | 床 面 積 | 1 室 の収容定員 | 1人当りの床面積 | 1 室 の採光面積 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

添付書類

1　管理者の免許証の写し

2　開設者が法人であるときは、定款、寄付行為又は条例

3　敷地の平面図

4　敷地周囲の見取図

5　建物の平面図（各室の用途を示し、入所室があるときは定員を明示すること。）