

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に		

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	m ²	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	m ² 、	延面積	m ²
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		m ²
平面図	別添のとおり				

分べん室

室面積	m ²
-----	----------------

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
m ²	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。）