

様式第7号(第5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 届

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。

1 助産所の名称	
2 開設の場所	電話() ー
3 開設年月日	

4 開設者

区 分	名 称	所 在 地
現に他の助産所を開設し、若しくは管理し、又は診療所等に勤務している場合		
本施設と同時に助産所を開設しようとする場合		

5 管理者

現 住 所	電話() ー		
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

6 分べんを取り扱う場合の嘱託医師等

嘱託医師又は 病院・診療所の別	氏名又は名称	住所
嘱託医師		
病院又は診療所 (医療法施行規則第15条 の2第2項)		
病院又は診療所 (医療法施行規則第15条 の2第3項)		

7 出張のみであって、妊婦等の助産を行う場合に、異常に対応する医療機関

病院・診療所の別	名称	住所
病院又は診療所 (医療法施行規則第15条の3)		

8 従業員定員

助産師					計
名	名	名	名	名	名

9 業務に従事する助産師

氏名	勤務の日	勤務時間	備考

10 敷地の面積及び平面図

面積	m ²	平面図	別添のとおり
----	----------------	-----	--------

11 敷地の周囲の見取図 見取図 別添のとおり

12 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	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
-----	----------------

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

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
----------	----	--------	----

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		

添付書類

- 1 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
- 2 分べんを取扱う助産所の場合は、医師に嘱託した旨の書類（医療法施行規則第15条の2第2項の規定による嘱託をした場合は、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当該病院又は当該診療所に嘱託した旨の書類）及び同条第3項の病院又は診療所に嘱託した旨の書類
- 3 出張のみによってその業務に従事する助産師は、妊婦等の助産を行うことを約するときは、診療科名中に産科又は産婦人科及び小児科を有し、かつ、新生児への診療を行うことができる病院又は診療所に嘱託した旨の書類
- 4 敷地の平面図
- 5 敷地周囲の見取図
- 6 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。）

(注) 開設後10日以内に届け出なければならない。