第7号様式(第3条関係)

年　　月　　日

　島根県知事　　　　　　　　　　様

開設者住所

開設者氏名　　　　　　　　　　印

電話番号

助産所開設届

|  |  |
| --- | --- |
| 1　名称 | 　 |
| 2　開設の場所 | 住所電話番号　　　　　　　　　　　　　　FAX番号 |
| 現に開設している助産所の名称 | 　 |
| 現に管理している助産所の名称 | 　 |
| 現に勤務している病院、診療所又は助産所の名称 | 　 |
| 同時に2以上の助産所を開設するときは、その名称 | 　 |
| 3 | 助産師 | 　 | 　 | 　 | 計 |
| 従業者の定員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 4 | 　　　　　　　　　m2(平面図別添のとおり) |
| 面積　敷地の |
| 5 | 構造概要 | 建面積 | 延面積 | 平面図別添のとおり(各室の用途を示し、妊婦、産婦及びじょく婦の入所室には、定員を明示すること。) |
| 建物の構造概要 | 　　　　造　　　　葺き　　階建 | m2 | m2 |
| 6 | 室面積 | 床の構造 | 沐浴設備 |
| 分娩室 | m2 | 　 | 　 |
| 7 | 階別 | 室番号 | 室面積 | 定員 | 1母子当たり床面積 | 採光面積 | 外気開放面積 |
| 入所室 | 　 | 　 | m2 | 　 | m2 | m2 | m2 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 8 | 建物の名称 | 通常階段 | 病室のある最上階 | 避難階段の数 |
| 物別の階段数及びその構造二階以上に入所室を有する建 | 用途 | 幅 | 踊場 | けあげ | 踏面 | 手すりの有無 |
| 　 | 　 | m | m | cm | cm | 　 | 階 | 階から地上まで　　　か所 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 建物の名称 | 消火設備 | 警報設備 | 避難設備 |
| 械器具　消火用機 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10　開設の年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 11　管理者の住所及び氏名 |  |
| 12　業務に従事する助産師の氏名、勤務の日及び勤務時間 | 氏　　名 | 勤　務　の　日 | 勤　務　時　間 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 13　嘱託医師の住所及び氏名 |  |

添付書類　勤務する助産師の免許証の写し、嘱託医師となる旨の承諾書及び当該医師の免許証の写し

備考

１　本申請書は助産師が助産所を開設する場合に使用し、助産師でない者が助産所を開設する場合は助

産所開設許可の申請書（第3号様式）及び病院（診療所、助産所）開設届（第5号様式）を使用するこ

と。

２　入所施設がない助産所については、「7　入所室」及び「8　二階以上に入所室を有する建物別の階段

数及びその構造」に関する記載を要しない。