

様式第15号

助産所開設届

年 月 日

広島県知事様

開設者 住所  
氏名

次のとおり助産所を開設しました。

名 称	
所 在 地	

開設者

区 分	名 称	所 在 地
現に助産所を開設又は管理している場合		
現に他の病院、診療所又は助産所に勤務している場合		
この施設と同時に、他の助産所を開設しようとする場合		

管理者

住 所	
氏 名	

嘱託医師

住 所	
氏 名	

嘱託医師を定めたものとみなす医療機関

住 所	
名 称	

嘱託医療機関

住 所	
名 称	

従業員の定員

助産婦			計
人	人	人	人

敷地の面積	m <sup>2</sup>
建物の構造概要	

分べん室の構造概要

室面積	入浴設備	水道, ガス その他の設備	床の構造
m <sup>2</sup>			

入所室

室番号	階別	1室の入所定員	1人当たり床面積	1室の採光面積	1室の床面積
		人	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>

助産婦

氏名	勤務の日	勤務時間

開設の年月日	年 月 日
--------	-------

- 注 1 不用の欄は、消すこと。  
 2 医療法施行規則第5条ただし書の規定によつて記載を省略する場合は、従前の助産所のもと同様である旨を注記すること。  
 3 敷地の平面図、敷地周囲の見取図及び建物の平面図は、別紙とすること。