

様式第2号

助産所開設許可申請書

手数料欄

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たいので、許可してください。

名称	
開設の場所	
開設の目的	
維持の方法	

従業員の定員

助産師				計
人	人	人	人	人

敷地の面積		m <sup>2</sup>
建物の構造概要		

分べん室

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 室 の 面 積	1人当り の床面積	1 室 の採光 面積	1室の直接 外気に開 放できる 面積

開設予定年月日

年	月	日
---	---	---

- 注 1 医療法施行規則第2条第1項ただし書の規定によつて記載を省略する場合は、従前の助産所のものと同様である旨を注記すること。
- 2 敷地の平面図，敷地の周囲見取図及び建物の平面図は，別紙とすること。
- 3 開設者が法人であるときは，定款，寄附行為又は条例を別紙とすること。