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 | ㎡ |
| 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 |
| m2 | 　 | 　 | 　 |

　　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 | m2 | m2 | m2 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　　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，従前の助産所のもの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。