

様式第6号（第6条関係）

助産所開設届					
1 名称		電話番号	局 番		
2 開設の場所					
3 開設者が現に助産所を開設若しくは管理し又は病院、診療所若しくは助産所に勤務するとき	名称		開設管理勤務の別		
	所在地				
4 開設者が本施設と同時に2以上の助産所を開設しようとするとき	名称				
	開設予定地				
5 管理者	現住所				
	氏名		助産婦名簿謄本	別添のとおり	
6 業務に従事する助産師	氏名	勤務の日	勤務時間	免許年月日	免許番号
7 嘱託医師	現住所				
	氏名		嘱託医師となる旨の承諾書	別添のとおり	
8 従業者の定員	助産師	助手			計

9 敷地	面積		平方米		平面図		別添のとおり				
	周囲の見取図		別添のとおり								
10 建物の構造概要	風		造		塗		葺		階建		
	建面積		m ²		延面積		m ²				
	平面図		別添のとおり (各室の用途を表示)								
11 分べん室及び新生児入浴設備	室面積		構造			照明	給水設備	給湯設備	暖房の設備	新生児入浴設備	
			床	壁	天井						
12 その他の施設及び設備	洗たく設備		給食設備			汚物処理施設		消毒設備			
13 便所	水洗汲取の別		手洗設備			防蠅設備		床の構造			
14 住宅と併設の場合	助産所の使用面積		平方米								
	住宅の使用面積		平方米								
15 収容室の構造設備	室番号	階別	収容定員	1室の床面積	1人当りの床面積	1室の採光面積	直接外気開放面積	天井の高さ	床高	換気孔	暖房の種別
				m ²	m ²	m ²	m ²				
収容定員	{	室									
		床									

16	その他必要な事項										
17	開設年月日										
<p>上記のとおり助産所を開設したので、医療法第8条の規定により、届け出します。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">開設者 住 所 氏 名 ㊟</p> <p style="text-align: right;">〔 法人のときは、主たる事務所所在地、 その名称及び代表者職氏名 〕</p> <p>鳥取市保健所長 様</p>											

注 助産師が現に他の病院、診療所又は助産所に勤務しているときはその所属長の承諾書を添付すること。
氏名を自署する場合は、押印を省略することができる。