

助産所開設許可申請書

年 月 日

（宛先）前橋市保健所長

住所（法人所在地）

開設者

氏名（法人名・代表者名）

医療法施行規則第 2 条第 1 項の規定により、別記のとおり助産所の開設許可を申請します。

※この欄は保健所において使用しますので、記入・押印をしないでください。

審査手数料額 (円)	(保総)確認欄

13-02-02-01-05 | 医事審査

受付印

【別記】

I 許可申請事項

1 名称

--

2 開設の場所

〒	(電話)
---	------

3 開設の目的及び維持の方法

開設の目的	
維持の方法	

注 開設者が助産婦以外の者であるときのみ記載すること。

4 管理者

住所			
氏名			
免許	登録年月日		登録番号
現在管理者として就任している他の助産所		(有・無)	
有の場合	助産所名称		
	所在地		

注 有の場合は、医療法第12条第2項に基づく許可を受けること。

5 従業者定員 (人)

従業者	助産師	その他の従業者						合計
		嘱託医	看護師	看護補助者	調理師	事務職員	その他	
定員								

注 1) 准看護師は、看護師の欄に計上すること。

2) 定員は、嘱託医を除き、常勤職員の数に非常勤職員の数をその勤務時間に応じて常勤職員数に換算した数(1未満にあっては1、1以上にあっては小数点以下を切り捨てること。)を加えた値を記載すること。

6 敷地の面積及び平面図

(1) 敷地の面積

敷地面積	.	m ²	敷地条件	
------	---	----------------	------	--

注 敷地条件については、都市計画法上の都市計画区域、地域地区の設定を受けている場合の当該区域等を記載すること。

(2) 平面図

別添平面図のとおり

注 建物の配置を記入すること。

7 建物の構造概要及び平面図

(1) 構造概要

建物名	建築構造	耐火構造等	建築面積	建築延面積	階数
			. m ²	. m ²	(地上) (地下) (昇降機塔)
			. m ²	. m ²	(地上) (地下) (昇降機塔)

注 1) 建物(棟)ごとに記載すること。

2) 建築構造欄には、鉄筋コンクリート造、鉄骨造、木造その他の別を、耐火構造等欄には、耐火構造、準耐火構造、防火構造その他の別を記載すること。

(2) 構造等内訳

建物名	階	用途	入所定員	床面積 (m ²)

注 1) 室を単位として記載すること。

2) 用途欄は、入所室(3号)、分べん室、食堂(談話室兼用)、便所、廊下など、具体的に記載すること。

3) 入所定員欄は、室の用途が入所室の場合のみ記載すること。

4) 床面積欄は、室の用途が入所室の場合にあっては内法により測定した面積を、それ以外の場合にあっては壁芯により測定した面積を記載すること。

(3) 分べん室等の有無及び構造設備の概要

施設名	有無	構造設備の概要
分べん室		
新生児入浴施設		

注 1) 分べん室：分べん台数、主たる設備及び器具を記載すること。

2) 新生児入浴施設：入浴設備の数等を記載すること。

(4) 平面図

別添平面図のとおり

注 1) 平面図は、原則として縮尺200分の1以上のものを添付すること。

2) 各室の用途、寸法及び床面積(壁芯)を記載し、かつ、入所室にあっては入所定員及び床面積(内法)を付記すること。

II 付記事項

1 定員別入所室数

定員区分	入所定員
1床室	
2床室	
床室	
計	

2 1日平均入所母子数見込み

母子

3 従業者名簿

職種	氏名	免許		就職年月日	常勤・非常勤の別	1週間の勤務日・勤務時間	常勤換算数
		登録年月日	登録番号				

- 注 1) 申請時点で雇用が決定又は内定している従業者について、記載すること。
 2) 免許登録年月日及び登録番号の欄については、免許の必要な職種についてのみ記載すること。