

(様式第3号)

助産所開設許可申請書

年 月 日

長野県飯田保健所長 殿

長野県収入証紙
貼付欄

開設者住所 (法人であるときは、主たる
事務所の所在地)
開設者氏名 (法人であるときは、名称
及び代表者の氏名) 印

下記のとおり助産所の開設の許可を受けたいので、医療法第7条第1項の規定により申請します。

記

- 1 助産所の名称
- 2 開設の場所
- 3 従業者の定員

(1) 助産師 名 (2) 保健師 名 (3) 看護師 名
(4) 准看護師 名 (5) その他 名

- 4 敷地の面積及び平面図

(1) 敷地の面積 m^2
(2) 平面図 別紙 () のとおり (注) 平面図に建物の配置を記入すること。

- 5 敷地周囲の見取図 別紙 () のとおり

- 6 建物の構造概要及び平面図

- (1) 建物の構造概要

ア 建築面積 m^2
イ 建築延面積 m^2
ウ 構造 (下表のとおり)

建物 (棟) 名	配置室名	主要構造部	階数	床面積	備考

(注) 主要構造部は、耐火構造、簡易耐火構造、その他の別を記入すること。

- (2) 平面図 別紙 () のとおり

(注) 平面図は、各室の名称・用途を示し、妊婦、産婦又はじょく婦を入所させる室には、その定員を明示するものであること。

- 7 定款、寄附行為又は条例 (開設者が法人である場合に限る。)

別紙 () のとおり

- 8 開設予定年月日 年 月 日

- 9 その他必要な事項