

(様式第10号)

助産所開設届

年 月 日

長野県飯田保健所長 殿

開設者住所

開設者氏名 (助産師)

印

助産所を下記のとおり開設しましたので、医療法第8条の規定により届出します。

記

- 1 助産所の名称
- 2 開設の場所
- 3 開設年月日
- 4 従業者の定員

助産師	保健師	看護師	准看護師	その他 ()

5 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。

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ついてはその定員を明示するものであること。

7 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者である場合はその旨

8 当助産所と同時に他の助産所を開設しようとする場合はその旨

9 管理者

(1) 住所

(2) 氏名

10 業務に従事する助産師の氏名、勤務日及び勤務時間

氏名	勤務日	勤務時間

(注) 助産師の免許証の写しを添付すること。

11 嘱託医師の住所及び氏名

(1) 住所

(2) 氏名

(注) 「助産所が当該医師に嘱託した旨の書類」及び医師免許証の写しを添付すること。