

(様式第24号)

助産所構造設備使用許可申請書

年 月 日

長野県飯田保健所長 殿

長野県収入証紙
貼付欄
(自主検査の場合
不要)

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構造設備の使用許可を受けたいので、医療法第27条の規定により申請します。

記

- 1 助産所の名称
- 2 所在地
- 3 使用許可を受けようとする構造設備

(1) 入所室及び分べん室

室名	床面積	設備概要	備考
入所室	m ²	入所させる母子数、設置階	
分べん室	m ²	分べん台 台	

(2) 入所者の使用する階段

区分	階段の数	備考
直通階段	本	
避難階段	本	
その他の階段	本	

(注) 直通階段と避難階段を兼用する場合は、備考欄にその旨を記入すること。

(3) 防火設備

防火設備の種類	対象範囲	個数	備考
			主要防火設備の配置図は、別紙()のとおり

- (注) 1 消防法施行令第7条に掲げる消火設備、警報設備及び避難設備の概要を記入すること。火気を使用する場所については、消火器も含め具体的に記入すること。
- 2 主要な防火設備の配置を記した図面を添付すること。

5 使用開始予定年月日 年 月 日