様式第15号

助産所開設届

　　　年　　　月　　　日

熊本市保健所長(宛)

届出人(開設者)

助産所を開設したので、医療法第8条又は医療法施行令第4条の2第1項の規定により次のとおり届出をします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開設者 | (フリガナ) |  |
| 氏名(法人の場合はその名称) |  |
| 住所(法人の場合は主たる事務所の所在地) | 〒 TEL |
| (フリガナ) |  |
| 名称 |  |
| 開設の場所 | 〒 　　校区 TEL 　　FAX |
| 管理者 | 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
|  | 開設許可 | 使用許可 | 開設 |
| 許可(開設)年月日 |  　　 年 月 日 | 　　 年 月 日 | 　　 年 月 日 |
| 指令番号 | 指令(医政)第 　　号 | 指令(医政)第 　　号 |  |
| 収容定員 | 人 |
| 所 長 | 課長 | 副課長 | 主幹 | 主査 | 班　　員 | 起案　　年　　月　　日 本届出書を受理したので供覧します。併せて、決裁後に受理書を発行してよろしいか。 |
|  |  |  |  |  |  |
| 受 付 印 | 決 裁 印 |
|  |  |
|
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 従業員の定員(現員) | 嘱託医師 | 助産師 |  |  |  |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 従業助産師 | 氏名 |  |  |  |  |
| 勤務日及び勤務時間 |  |  |  |  |
| 嘱託医師 | 氏名 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 嘱託する病院又は診療所 | 名称 |  |  |
| 所在地 |  |  |
| 敷地の面積 | ㎡ |
| 建物の構造概要 | 1. 木造・耐火構造
2. 平屋建て・ 階建て
3. 分娩室 有・無
4. 収容室 有・無( 室) 収容定員 人
5. その他( )
 |
| 開設者が現に助産所を開設もしくは管理し、または病院、診療所、助産所に勤務する者である時はその旨 |  |
| 同時に2以上の助産所を開設しようとする者である時はその旨 |  |