様式第3号

助産所開設許可申請書

　　　　年　　　月　　　日

熊本市保健所長(宛)

申請人(開設者)

助産所を開設したいので、医療法第7条第1項の規定により次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | | | |
| 開設の目的及び維持の方法 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 従業員の定員(現員) | | | | | | | 嘱託医師 | | | 助産師 | |  | |  |  |
| 人 | | | 人 | | 人 | | 人 | 人 |
| 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( ) | | | | | | | | |
| 開設予定年月 | | | | | | | 年 月 | | | | | | | | |
| 所 長 | | 課長 | 副課長 | | 主幹 | | 主査 | | | 班　　員 | | 起案  　　年　　月　　日  この申請について許可証を  交付してよろしいか。 | | |
|  | |  |  | |  | |  | | |  | |
| 受 領 印 | | | | 受 付 印 | | | | 決 裁 印 | | | | 許 可 年 月 日 | | |
| 手数料　\11,000 | | | |  | | | |  | | | | 年　　　月　　　日 | | |
|  | | | |
| 指 令 番 号 | | |
| 指令（医政）第 　　　号 | | |