

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(医対)第 号	指令(医対)第 号		
収 容 定 員		人			
所 長	課 長	副 課 長	主 幹	主 査	班 員
受 付 印			決 裁 印		
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。					

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					
又嘱託する診療所院	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						