様式第3(第3条関係)

太わく内を記入してください。

助　産　所　開　設　許　可　申　請　書

年　　月　　日

鹿児島市保健所長　殿

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、その名称及び代表者の氏名)

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

本申請について、許可してよろしいか。(　　年　　月　　日　起案)

年　月　日　決　裁							
所長		課長		係長		係	

保健所	受付	

許可番号	指令　　第　　号	許可年月日	年　　月　　日

ふ り が な		2　開設場所	鹿児島市 ☎　　－
1　名　称			

3　開設者が助産婦以外の場合

開設の目的		維持の方法	

4　開設者が助産婦の場合

現に他の助産所を開設し、管理し、又は勤務している場合		同時に2以上の助産所を開設しようとする場合	

5　管　理　者

管　理　者	現　住　所		
	氏　　名		
	登録年月日	年　　月　　日	
管理者が現に他の助産所を管理しているとき。 (所属長に承諾書を添付すること。)	名　　称		所　在　地
	診　療　時　間		施設間の距離及び所要時間
	から　　まで		時間　　分　　km

6　従業員定員(人)

助産婦				合計

7　敷地の面積

m2

8　入所施設

室　　床

9　嘱託医師

現　住　所			
氏　　名		登録年月日	年　　月　　日
承　諾　書	別添えのとおり	登録番号	号

10　建物の構造概要

建物の構造概要	造　　壁　　階建て
	建築面積　　m2　延床面積　　m2

11　分べん室及び構造

室面積	もく浴設備	防はえ設備	水道、ガスその他設備	床の構造
m2				

12　住宅と併設の場合

助産所の使用面積		住宅の使用面積	

13　開設予定年月日　　年　　月　　日

注

1　開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例を添付すること。

2　建物の構造概要並びに平面図、敷地の平面図及び周囲の見取り図を添付すること。

別紙

医　療　従　事　者　名　簿

氏　　名	職　　種	登　録　番　号	登　録　年　月　日	採　用　年　月　日	備考(常勤・非常勤等)
		第　　号	年　月　日	年　月　日	
		第　　号	年　月　日	年　月　日	
		第　　号	年　月　日	年　月　日	
		第　　号	年　月　日	年　月　日	
		第　　号	年　月　日	年　月　日	
		第　　号	年　月　日	年　月　日	
		第　　号	年　月　日	年　月　日	
		第　　号	年　月　日	年　月　日	
		第　　号	年　月　日	年　月　日	
		第　　号	年　月　日	年　月　日	
		第　　号	年　月　日	年　月　日	

注　免許証の写しを添付すること。