第14号様式(第8条関係)

助産所開設届

年　　月　　日

　　大分県知事　　　　殿

住所

届出者

氏名

電話番号(　　)　　－

　　下記のとおり助産所を開設したので、医療法第8条の規定により届け出ます。

記

　　ふりがな

　1　名称

　2　開設の場所　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　(電話番号(　　　　)　　　　－　　　　)

　3　開設年月日　　　　　　年　　　月　　　日

　4　開設者が現に開設し、又は管理している助産所

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 |  | 開設、管理の別 |
| 所在地 |  | (開設・管理) |

　5　開設者が現に勤務している病院、診療所又は助産所

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |

　6　本施設と同時に開設しようとする助産所

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 開設の場所 |  |

　7　管理者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 免許年月日 | 年　　月　　日 | 免許番号 | 第　　　　　　号 |

　8　嘱託医師

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |

　9　従業者の定員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助産師 | 事務員 | その他 | 計 |
| 人 | 人 | 人 | 人 |

　10　業務に従事する助産師の氏名、勤務日及び勤務時間

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 勤務日 | 勤務時間 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　11　敷地の面積　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　m2

　12　建物の構造概要　　　　　　　　　　　　造　　　　　　　　階建

　　　　　　　　　　　　建面積　　　　　　　m2　　　延面積　　　　　m2

|  |  |
| --- | --- |
| 13　ビルディングの一部を使用する場合 | 建　　　階建の中　　　階　　　室　　　　m2 |

　14　分べん室の構造概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 室面積 | もく浴設備 | その他の設備 | 暖房 |
| m2 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |

　添付書類

　　1　開設者及び管理者の免許証の写し

　　2　勤務助産師の免許証の写し

　　3　嘱託医師の免許証の写し及び承諾書

　　4　敷地見取図及び建物平面図

　　5　従業者全員の名簿(職名、氏名、生年月日、免許年月日及び免許番号を記載すること。)