（第７条関係）

年　　月　　日

　倉敷市保健所長　様

開設者（個人）　住　所

〃

　　電 話　　　　（　　　）

**助　産　所　開　設　届（個人）**

　次のとおり **助産所** を開設したので、医療法(昭和23年法律第205号)**第８条**の規定により届け出ます。

記

**１**

**２**　開設の場所　　〒　　　-

　　　　　　　　　　　倉敷市

電　話　　　　（　　　　）

**３**　開設年月日　　　令和　　　年　　　月　　　日

**４**　開設者　について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現在、他の助産所を開設、若しくは管理している、又は他の助産所に勤務している場合、その情報 | 名称所在地 | 　 | □ 開設者□ 管理者□ 勤務中 |
| 本施設と同時に別の助産所を開設しようとする場合、その情報 | 名称所在地 | 　 |

**５**　管理者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住 所 |  |  |  |
| 免許登録年月日 | 年　　月　　日　 | 登録番号 | 第　　　　　　　号 |

※住所は、管理者自身の居所を記載してください。

**６**　従業者定員

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 助 産 師 | 看 護 師 | その他 | 事 務 員 | 合　計 |
| 名　 | 名　 | 名　 | 名　 | 名　 |

**７**　業務に従事する助産師

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　 | 勤務の日 | 勤務時間 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**８**　嘱託医師又は嘱託する病院若しくは診療所(医療法第19条)

（１）医療法施行規則**第１５条の２第１項**に規定する嘱託医師又は**第２項**の規定により嘱託する病院若しくは診療所

|  |  |
| --- | --- |
| 住所(嘱託医師)又は所在地(病院又は診療所) | 　 |
| (嘱託医師)又は(病院又は診療所)又は名称 | 　 |

（２）医療法施行規則**第１５条の２第３項**の規定により嘱託する病院又は診療所

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 　 |
| 名　称 | 　 |

　(注)　分べんを取り扱う助産所については、必ず記載すること。

**９**　敷地の面積及び平面図　　　　　　　　　　　　㎡　　(平面図：別添のとおり)

**１０**　建物の構造概要及び平面図　（平面図：別添のとおり）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 建物の構造概要 | 建物の延床面積 | 助産所の床面積 | 住居部分の有無 | 備　　考 |
| 造　　　階建 | ㎡ | ㎡ | 有 ・ 無 |  |

※平面図　・縮尺100分の１程度の平面図で各室等の名称及び面積が記載されていること。

・入所室は、室番号(室名)及び入所人数をそれぞれ記入すること。

**１１**　分べん室及び新生児入浴施設　　（分べんを取り扱う助産所のみ記載）

|  |  |
| --- | --- |
| 分べん室〔室名:　　　　　　　〕 | 新生児入浴施設　〔室名:　　　　　　〕 |
| 棟・階 | 面　積 | 構 造　設 備 | 棟・階 | 面　積 | 構 造 設 備 |
| 棟　　階 | ㎡ |  | 棟　　階 | ㎡ |  |

**１２**　給食施設

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 調理場 | 場所及び面積 | 棟　　階　　　　㎡ | 冷蔵庫 | L |
| 床の構造 |  | 特別調理室 | ㎡ |
| 採光通風の状況 |  | 調理員控室 | ㎡ |
| 防火設備 |  | 専用便所 | 有・無 |
| 防虫設備 |  | 食品倉庫又は置場 | 主食類 | ㎡ |
| 食器消毒設備 |  | 調味料 | ㎡ |
| 野菜消毒設備 |  | 野菜類 | ㎡ |
| 配膳室 | 配膳室の名称又は設置場所 | 室　面　積 | 食器消毒洗浄設備 | 食器格納設備 | 防虫設備 | 温食設備 | 備考 |
| 棟　　階　 | ㎡ |  |  |  |  |  |
| 棟　　階　 | ㎡ |  |  |  |  |  |

**１３**　入所室の構造概要　　（※入所室を有する助産所のみ記載）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 棟・階 | 室の名称(部屋番号) | 一室の収容定員 | 一室の床面積 | 一人当りの床面積 | 一室の採光面積 | 一室の直接外気開放面積 | 天井高 |
| 棟　　階 |  | 床 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ｍ |
| 棟　　階 |  | 床 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ｍ |
| 棟　　階 |  | 床 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ｍ |
| 棟　　階 |  | 床 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ｍ |
| 棟　　階 |  | 床 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ｍ |
| 棟　　階 |  | 床 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ｍ |
| 棟　　階 |  | 床 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ｍ |
| 棟　　階 |  | 床 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ｍ |
| 棟　　階 |  | 床 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ｍ |

(※室の名称は平面図の記載内容と一致していること。また、実際の室名の表示も平面図及びこの表と一致していること。)

**１４**　防火防災関係

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 屋内の直通階段 | 避　難　階　段 | 防火設備 | 消火用機械・器具 | その他 |
| 箇所 | 箇所 |  |  |  |

**１５**　その他の設備　（**１３**までの項目以外で平面図にある室等をすべて記載する）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 室の名称(階) | 面積等 | 室の名称(階) | 面積等 | 室の名称(階) | 面積等 |
|  | ㎡ |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | ㎡ |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | ㎡ |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | ㎡ |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | ㎡ |  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | ㎡ |  | ㎡ |  | ㎡ |

(※室の名称等は平面図の記載内容と一致していること。また、実際の室名等の表示も平面図及びこの表と一致していること。)

**１６**　添付書類

（１）業務に従事する助産師の**免許証の写し**又は助産師名簿の謄本

　　　※助産師の免許証等は、**原本の確認を行いますので原本を持参してください**。

（２）分べんを取り扱う助産所については、医師又は病院若しくは診療所に嘱託した旨を証する書類（※）

※医療法第１９条、医療法施行規則第１５条の２の１項に該当する嘱託医師、２項及び３項に該当する嘱託病院又は嘱託診療所との間で締結した**「嘱託契約書」等の写し**

（３）「敷地」及び「建物」の登記事項証明書（原本）

（４）「敷地」及び「建物」を賃借するときは、其々の賃貸借契約書の写し

（５）「敷地」の平面図（地番、境界線、面積等の記載があるもの）及び「建物」の平面図（各室等の室名、その室等の面積、用途を平面図内に記載すること）

（６）敷地周囲の見取図（敷地周辺の地図）