

様式 2

助産所開設許可申請書

令和 年 月 日

堺市保健所長 様

開設者住所.....

氏名.....

印

(法人の場合は主たる事務所の所在地、名称、代表者職・氏名)

下記のとおり、助産所を開設したいので、医療法第7条第1項及び同法施行規則第2条第1項の規定により申請します。

| | | | | |
|---------------------|----------------|---------|-----|-----|
| 1 開設者の住所・氏名 | 住 所 | | | |
| | 氏 名 | | | |
| | 電 話 | () | | |
| 2 助産所の名称 | (フリガナ) | | | |
| | | | | |
| 3 開設の場所 | 開設場所 | 〒 | | |
| | 電 話 | () | FAX | () |
| 4 助産師その他の 従業者の定員 | 助産師 | その他 () | 計 | |
| | 名 | 名 | 名 | |
| 5 敷地の面積 | m ² | | | |
| | (別添敷地平面図1のとおり) | | | |
| 6 周囲の見取図 | (別添周囲見取図2のとおり) | | | |

堺市保健所受付印

提出部数 2部

様式 2

| | | |
|--|----------|--|
| 7 建物の構造概要及び 平面図 | 建物延床面積 | m ² |
| | うち助産所面積 | m ² |
| | 構 造 種 別 | 造 (階建 階部分) |
| | 助産所平面図 | (別添平面図3のとおり) (各室の用途を示し、妊婦、産婦、又はじよく婦を 入所させる室についてはその定員を明示すること) ※入所定員9名(医療法第14条) |
| 8 入所室数及び 入所定員数 | 入所室数 | 室 |
| | 入所定員数 | 人 |
| 9 開設者が法人で ある場合は定款・ 寄附行為又は条例 (法人代表者の原本証明要) | 別紙のとおり | |
| 10 開設予定年月日 | 令和 年 月 日 | |