

助産所管理者設置許可申請書

令和 年 月 日

堺市保健所長 様

開設者住所.....

氏名.....

印

下記のとおり、管理者を設置したいので、医療法第12条第1項ただし書及び同法施行規則第8条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 管理者 (免許証の原本及び写もしくは 助産師名簿の謄本並びに 履歴書を添付)	住所	電話： ()		
	氏名			
5 従業者の定員	助産師	その他 ()	計	
	名	名	名	
6 入所者定員	人			
7 管理者設置の理由				
8 設置期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで			

【留意事項】

管理者が保健師助産師看護師法第15条の2第1項の規定による厚生労働大臣の命令を受けた者である場合にあつては、免許証及び再教育研修修了登録証の原本及び写を添付

堺市保健所受付印