

助産所開設許可事項中一部変更許可申請書

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、名称及び代表者の職・氏名)

下記のとおり、助産所開設許可事項中一部を変更したいので、医療法第7条第2項及び同法施行規則第2条第2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	()
5 変更事項	<input type="checkbox"/> ①助産師その他の従業者の定員			
	<input type="checkbox"/> ②敷地の面積及び平面図			
	<input type="checkbox"/> ③建物の構造概要及び平面図			
	<input type="checkbox"/> ④入所者ベッド数			
6 変更理由				

堺市保健所受付印

--

様式 7

		新				旧				
① 従業者の定員	助産師	人				人				
	その他	人				人				
	計	人				人				
②敷地の面積及び平面図		㎡ (別紙平面図のとおり)				㎡ (別紙平面図のとおり)				
③建物の構造概要及び平面図 (建物の新・旧平面図を添付) (図面には、除却施設を青線、新・増築施設を赤線、用途変更・改造の施設は黄線で明示すること。) (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)	変更内容	<input type="checkbox"/> ①新・増築				<input type="checkbox"/> ②建物の除却				
		<input type="checkbox"/> ③各室の用途変更・改造				<input type="checkbox"/> ④構造設備の改造				
	①新・増築		新	旧	変更面積	構造種別				
		建築延面積	㎡	㎡	㎡	造				
		助産所面積	㎡	㎡	㎡					
	新・増築建物の構造概要									
		階別	記号	室名		床面積				
② 建物の除却		新	旧	変更面積	構造種別					
	建築延面積	㎡	㎡	㎡	造					
	助産所面積	㎡	㎡	㎡						
③各室の用途変更・改造	階別	新			旧					
		記号	室名	床面積	記号	室名	床面積			
④入所用ベッド数	変更前のベッド数				床					
	変更後のベッド数				床					
階数	室名	変更前		変更後						差引きベッド数
		ベッド数	床面積	ベッド数	床面積	有効内法床面積	1床あたりの有効内法床面積	採光面積	外気開放面積	
合計			—		—	—	—	—	—	