様式８

助産所開設許可・届出事項中一部変更届出書（非助産師（法人等）開設）

令和　　年　　月　　日

堺市保健所長　様

開設者住所

氏名

電話　　（　　）

（法人の事務所の所在地、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ましたので、医療法施行令第４条第１項及び同法施行規則第２条第３項の規定により届出します。

1　助産所の名称	（フリガナ）			
2　開設の場所	開設場所	〒		
	電　　話	（　　）	ＦＡＸ	（　　）
3　変更事項	□　①開設者の住所･氏名（法人の主たる事務所の所在地・名称）			
	□　②助産所の名称			
	□　③開設の場所			
	□　④定款、寄附行為又は条例			
	□　⑤管理者の住所及び氏名			
	□　⑥助産所の開業日、開業時間及び休業日			
	□　⑦嘱託医師の住所及び氏名（規則第 15 条の２第１項）			
	□　⑧嘱託した病院又は診療所の所在地及び名称等（規則第 15 条の２第２項）			
	□　⑨嘱託医師（⑦又は⑧）による対応が困難な場合のための嘱託病院又は有床診療所の所在地及び名称（規則第 15 条の２第３項）			
4　変更理由				
5　変更年月日	令和　　年　　月　　日			

堺市保健所受付印

提出部数　１部

様式８

<table>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="8">新</td><td colspan="2">旧</td></tr>
<tr><td rowspan="3">①開設者の住所・氏名</td><td>住所</td><td colspan="8"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="8"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>電話</td><td colspan="8">（　　）</td><td colspan="2">（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">②助産所の名称</td><td colspan="8">（フリガナ）</td><td colspan="2">（フリガナ）</td></tr>
<tr><td colspan="8"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">③開設の場所</td><td colspan="8"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">④定款、寄附行為又は条例</td><td colspan="8">別紙のとおり
（法人代表者の原本証明が必要）</td><td colspan="2">別紙のとおり
（法人代表者の原本証明が必要）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">⑤管理者の住所・氏名等</td><td>住所</td><td colspan="8"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="8"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>電話</td><td colspan="8">（　　）</td><td colspan="2">（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="8">⑥助産所の開業日、開業時間及び休業日</td><td rowspan="4">新</td><td colspan="7">開業日</td><td rowspan="2">開業時間</td><td rowspan="2">休業日</td></tr>
<tr><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>：　～　：</td><td rowspan="3"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>：　～　：</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>：　～　：</td></tr>
<tr><td rowspan="4">旧</td><td colspan="7">開業日</td><td rowspan="2">開業時間</td><td rowspan="2">休業日</td></tr>
<tr><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>：　～　：</td><td rowspan="3"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>：　～　：</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>：　～　：</td></tr>
<tr><td rowspan="6">⑦嘱託医の住所・氏名等（規則第15条の2第1項）</td><td>住所</td><td colspan="8"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="8"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">嘱託医療機関</td><td>住所</td><td colspan="8"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>名称</td><td colspan="8"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>電話</td><td colspan="8">（　　）</td><td colspan="2">（　　）</td></tr>
<tr><td>担当科目</td><td colspan="8">☐　産科　　☐　産婦人科</td><td colspan="2">☐　産科　　☐　産婦人科</td></tr>
</table>

提出部数　１部

様式８

<table>
<tr><td colspan="3"></td><td>新</td><td>旧</td></tr>
<tr><td rowspan="5">⑧嘱託した医療機関の所在地及び名称等（規則第15条の2第2項）</td><td rowspan="3">嘱託医療機関</td><td>住所</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>名称</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>電話</td><td>（　　）</td><td>（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">産科又は産婦人科を担当する医師名</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">診療科名</td><td>□　産科　　□　産婦人科</td><td>□　産科　　□　産婦人科</td></tr>
<tr><td rowspan="4">⑨嘱託した医療機関の所在地及び名称等（規則第15条の2第3項）</td><td rowspan="3">嘱託医療機関</td><td>住所</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>名称</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>電話</td><td>（　　）</td><td>（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">標榜科目</td><td>（□　産科　又は　□　産婦人科）
及び　□　小児科</td><td>（□　産科　又は　□　産婦人科）
及び　□　小児科</td></tr>
</table>

※⑦には、当該医師に嘱託した旨の書類を添付すること。

※⑧には、当該医療機関が診療科名中に産科又は産婦人科を有する旨の書類、及び当該医療機関に対し嘱託を行った旨の書類を添付すること。

※⑨には、当該医療機関に嘱託した旨の書類を添付すること。

提出部数　１部