年　　月　　日

助産所開設許可申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 開設者住所 | 〒 |
|  | (電話) |
| 氏名 |  |
|  | （法人にあっては主たる事務所の所在地、法人の名称及び代表者の職氏名） |

助産所の開設について、医療法第７条第１項の規定により申請します｡

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | | |
| 開設の場所 | 〒  広島市　　　　　区 | | | |
| (電話)　　　　　　　　　　(FAX)　　　　　　　　　(E-mail) | | | |
| 従業員の定員 | 助産師 | 名 | その他の従業者 | 名 |
| 敷地面積 | ㎡ | | | |
| 建物の構造概要 | 造　　　　　　　　階建（　　　　　　　階） | | | |
| 助産所の面積 | ㎡ | | | |
| 開設予定年月 | 年　　　　月 | | | |

以下は入所施設がある場合のみ記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 給食施設 | □ 有　　　　□ 無 | | | | | | | | |
| 分娩室 | ㎡ | | | | 新生児入浴施設 | | □ 有 　□ 無 | | |
| 階段 | 屋内直通階段 | | 箇所 | | 避難階段 | | 箇所 | | |
| 入所室 | 階別 | 室名 | | １室の  床面積  (㎡) | １室の  入所定員  (人) | １人当たり  の床面積  (㎡) | | １室の  採光面積  (㎡) | １室の  換気面積  (㎡) |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
| 消火用の機械又  は器具の概要 |  | | | | | | | | |
| 担当者所属・氏名等 | (電話) | | | | | | | | |

※　軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します。（承諾されない方はお申し出ください。）

（添付書類）

１　敷地の平面図及び建物の平面図（各室の用途、入所室においては室名、入所定員を明示したもの）

２　開設者が法人であるときは定款、寄附行為又は条例