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