

助産所開設届

(宛 先)
広島市保健所長

〒
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、医療法施行令第4条の2の規定により届け出ます。

名		称							
開		設		の					
場		所		〒					
				広島市 区					
				(電話) (E-mail)					
開		設		年 月 日					
				年 月 日					
管		理		者		氏 名			
						住 所			
業 務 に 従 事 す る 助 産 師		氏 名				勤務日・時間			
		氏 名				勤務日・時間			
		氏 名				勤務日・時間			
分娩の取扱い (いずれかに☑を入れてください。)						☐ 助産所内で取扱う ☐ 出張のみで取扱う ☐ 取扱い無し			
嘱託医師等 助産所内で分娩を取扱う場合は1及び2を記入、出張のみで分娩を取扱う場合は2を記入してください。		1 嘱託医師又は医療機関 (分娩時等の異常に対応する産科・産婦人科を担当する医師又は医療機関)		氏 名 又 は 名 称					
				住所又は 所 在 地					
		2 嘱託医療機関又は妊婦等の異常に対応する医療機関 (異常に対応する産科・産婦人科及び小児科を有し、新生児への診療を行うことができる病院・有床診療所) *産科・産婦人科と小児科を別に定める場合はそれぞれの医療機関について記入		名 称					
				所 在 地		(電 話)			
				名 称					
		所 在 地		(電 話)					
担 当 者 所 属 ・ 氏 名 等						(電 話)			

※ 該当欄のみ記入し、非該当欄は斜線で消去してください。
※ 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 管理者の免許証の写し(又は原本提示)及び履歴書
 - 2 業務に従事する助産師の免許証の写し(又は原本提示)
 - 3 助産所内で分娩を取り扱う助産所にあつては、嘱託医師、嘱託医療機関に嘱託した旨の書類
 - 4 出張のみで分娩を取扱う場合には、妊婦等の異常に対応する医療機関を定めた旨の書類
 - 5 その他(建築基準法及び消防法に基づく検査済証の写し等)

◎ここから下には記入しないでください。

受付印	医療機能情報	施設調査年月日	☐ 届出書記載事項に相違ない。		審査者
	(受付)		(伺い)		
	係	係	係長	課長	