

様式第2号(第3条関係)

年 月 日

岡山県知事 殿

開設者 住所  
〃 氏名  
電話 ( )  
〔法人にあつては、その名称、主たる事務所〕  
の所在地並びに代表者の職及び氏名〕

助産所開設許可申請書

医療法(昭和23年法律第205号)第7条第1項の規定により、次のとおり助産所の開設の許可を申請します。

記

1 名 称

2 開設の場所

電話 ( )

3 開 設 者

現に助産所を開設し、管理し、又は病院、診療所若しくは助産所に勤務している場合	名 称 所在地	
本施設と同時に助産所を開設しようとする場合	名 称 所在地	

4 管 理 者

住 所		氏 名	
免許登録年月日	年 月 日	番 号	第 号

5 従業者定員

助 産 師	事 務 員	そ の 他		合 計
名	名	名		名

6 業務に従事する助産師

氏 名	勤 務 の 日	勤 務 時 間	備 考

7 敷地の面積 m<sup>2</sup> (平面図 別添のとおり)

8 建物の構造概要及び平面図

構 造 の 概 要	面 積	備 考
-----------	-----	-----

造	ふき	階建	m <sup>2</sup>	
---	----	----	----------------	--

#### 9 分べん室及び新生児入浴施設

分 べ ん 室				新 生 児 入 浴 施 設			
棟 別	階 別	面 積	構 造 設 備	棟 別	階 別	面 積	構 造 設 備
		m <sup>2</sup>				m <sup>2</sup>	

#### 10 給食施設

調理場	場所及び面積	棟階		m <sup>2</sup>	冷蔵庫	1		
	床の構造				特別調理室	m <sup>2</sup>		
	採光通風の状況				調理員控室	m <sup>2</sup>		
	防火設備				専用便所	有・無		
	防虫設備				食品倉庫 又は置場	主食類	m <sup>2</sup>	
	食器消毒設備					調味料	m <sup>2</sup>	
	野菜消毒設備					野菜類	m <sup>2</sup>	
配膳室	配膳室の名称 又は設置場所	室面積	食器消毒 洗浄設備	食器格納 設備	防虫設備	温食設備	備考	
		m <sup>2</sup>						

#### 11 その他の設備

屋内の直通階段	避 難 階 段	防火設備	消火用機械・器具	そ の 他
箇所	箇所			

#### 12 入所室の構造概要

棟 別	階 別	部 屋 番 号	一 室 の 収 容 定 員	一 室 の 床 面 積	一 人 当 た り 床 面 積	一 室 の 採 光 面 積	一 室 の 直 接 外 気 開 放 面 積	天 井 の 高 さ	備 考
棟	階		床	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m	

#### 13 開設予定年月日 年 月 日

#### 14 添付書類

- (1) 業務に従事する助産師の免許証の写し又は助産師名簿の謄本
- (2) 土地及び建物の登記事項証明書

- (3) 土地又は建物を賃借するときは、賃貸借契約書の写し
- (4) 敷地及び建物の平面図(縮尺100分の1程度を用いて、各室の名称又は用途を示すこと。)
- (5) 敷地周囲の見取図
- (6) 開設者が法人であるときは定款、寄附行為又は条例