様式第6号(第6条関係)

年　　月　　日

　岡山県知事　　　　　　　殿

開設者　住所

〃　　氏名

電話　　　(　　　)

助産所開設届

　次のとおり助産所を開設したので，医療法(昭和23年法律第205号)第8条の規定により届け出ます。

記

1　名称

2　開設の場所

電話　　　(　　　)

3　開設年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

4　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 |  |

5　管理者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 |  | 氏名 |  |
| 免許登録年月日 | 年　　月　　日 | 番号 | 第　　　　　　　号 |

6　嘱託医師又は嘱託する病院若しくは診療所(医療法第19条)

　(1)　医療法施行規則(昭和23年厚生省令第50号)第15条の2第1項に規定する嘱託医師又は第2項の規定により嘱託する病院若しくは診療所

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は所在地 |  |
| 氏名又は名称 |  |

　(2)　医療法施行規則第15条の2第3項の規定により嘱託する病院又は診療所

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |

　(注)　分べんを取り扱う助産所については，必ず記載すること。

7　従業者定員

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 助産師 | 事務員 | その他 |  | 合計 |
| 名 | 名 | 名 |  | 名 |

8　業務に従事する助産師

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 勤務の日 | 勤務時間 | 備考 |
|  |  |  |  |

9　敷地の面積　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　m2　　(平面図　別添のとおり)

10　建物の構造概要及び平面図

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 構造の概要 | 面積 | 住宅併設の有無 | 備考 |
| 造　　ふき　　階建 | m2 | 有・無 |  |

11　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 |
|  |  | m2 |  |  |  | m2 |  |

12　給食施設

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 調理場 | 場所及び面積 | 棟　　階　　m2 | | | 冷蔵庫 | | l | | | |
| 床の構造 |  | | | 特別調理室 | | m2 | | | |
| 採光通風の状況 |  | | | 調理員控室 | | m2 | | | |
| 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 | | m2 | |
| 食器消毒設備 |  | | | 調味料 | | m2 | |
| 野菜消毒設備 |  | | | 野菜類 | | m2 | |
| 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 |
|  | m2 |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |

13　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 |  |  |  |

14　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 | m2 | m2 | m2 | m2 | m |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

15　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)　分べんを取り扱う助産所については，医師又は病院若しくは診療所に嘱託した旨を証する書類

　(3)　土地及び建物の登記事項証明書

　(4)　土地又は建物を賃借するときは，賃貸借契約書の写し

　(5)　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。)

　(6)　敷地周囲の見取図