

助産所開設届

令和 年 月 日

相模原市長 あて

開設者 住 所
氏 名
電話番号 ()

次のとおり届け出ます。

名 称			電 話 番 号	()
開 設 の 場 所			F A X 番 号	()
開 設 年 月 日	令和 年 月 日			
従 業 員 の 定 員	助産師 人	その他		
敷 地 の 面 積	m ²			
建 物 の 構 造 概 要				
開設者が現に助産所を開設若しくは管理し、又は病院、診療所若しくは助産所に勤務する者であるとき	名 称			
	所 在 地			
同時に2以上の助産所を開設しようとする者であるとき	名 称			
	所 在 地			
管 理 者	住 所			
	氏 名			
業務に従事する助産師	氏 名	勤 務 の 日	勤 務 時 間	
嘱託医師氏名 ¹ 又は嘱託医療機関名 ²				
住 所 ^{1, 2}				
上記の者（機関）の診療科目 ^{1, 2}		産科 ・ 産婦人科		
嘱託医師の勤務する医療機関名 ¹				
嘱託医療機関名 ³				
住 所 ³				
診療科目及び病床数 ³		産科・産婦人科、小児科	床（一般病床）	

- 1 敷地の平面図
- 2 敷地周囲の見取図
- 3 建物の平面図（各室の用途を示し、妊婦、産婦又はじよく婦を入所させる室についてはその定員を明示してください。）
- 4 嘱託医師となる旨の承諾書、免許証の写し及び嘱託医療機関となる旨の承諾書
- 5 開設者及び業務に従事する助産師の免許証の写し及び履歴書
- 6 土地又は建物を借りる場合は、賃貸借契約書の写し

¹ 医療法施行規則第15条の2第1項関係、² 同規則第15条の2第2項関係、³ 同規則第15条の2第3項関係