第10号の２様式（第６条関係）

入所施設無し

（第１面）　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 年　　月　　日

（宛先）大田区長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開設者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
|  | 電話番号 |  |
|  | ファクシミリ番号 |  |

 助　産　所 開 設 届

 助産所を開設したので、医療法第８条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
|  １ 名称 |  |
| ２ 所在地 | 電話番号　　　 　　　　　ﾌｧｸｼﾐﾘ番号 |
| ３　開　設　者 | 現に助産所を開設し、若しくは管理し、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　開　設　年　月　日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| ５　管　理　者 | 現　　住　　所 |  |
| 氏　　　　　名 |  |
| 免許証番号及び登録年月日 | 第　　　　　号　　　　年　　　月　　　日 | 確認欄 |  |
| ６　就　業　日　時 |  |

（第２面）

|  |
| --- |
|  ７ 業務に従事する助産師の氏名及び勤務日時 |
| 氏　　名 | 勤　務　日　時 | 免許証番号及び登録年月日 | 確認欄 |
|  |  | 第　　　　　号年　　　月　　　日 |  |
|  |  | 第　　　　　号年　　　月　　　日 |  |
|  ８　従業者定員 |
| 助産師 |  |  |  |  | 計 |
| 名 |  |  |  |  | 名 |
|  ９　敷地の面積 | ㎡（平面図は、別添のとおり） |
| 10　交通機関及び敷地周囲の見取図 |
| 交通機関 |  線 　　　　　駅下車 　　　　口徒歩 　　　分 |
| 駅 　　　　口からバス（　　　　　行） 下車徒歩　　　　分 |
| 敷地の条件 | 用途地域 |  | 防火地域 |  |
| 見取図 |  別添のとおり |
| 11 建物の構造概要及び平面図 |
| 建物別名称 | 構造概要 | 建築面積 | 延面積 |
|  |  |  |  |
| 住宅と併設の場合又はビルディングの一部を使用する場合 |
| 住宅と併設の場合 | 造　　　階建てのうち　　　階　　　　㎡使用 |
| ビルディングの一部を使用する場合 | 造　　　階建てのうち階　　　号室　　　　㎡使用 |
| 平面図 | 別添のとおり |
| 12　建　築　確　認 | 年 　　月 　　日 　第 　　　　号 |
| 13 添 付 書 類(1) 開設者の助産師の免許証の写し及び職歴書(2) 管理者の助産師の免許証の写し及び職歴書 (管理者が開設者でない場合に限る。)(3) 業務に従事する助産師の免許証の写し(4) 土地及び建物の登記事項証明書（土地又は建物を賃借する場合は、賃貸借契約書の写しも添付すこと。）(5) 敷地の平面図(6) 敷地周囲の見取図(7) 建物の平面図（縮尺１００分の１以上のもの。）(8) 案内図 |