様式第9号(第6条関係)

年　　月　　日

　　岡山市長　　　　様

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　嘱託する医師及び病院又は診療所(分娩を取り扱う助産所に限る。)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 嘱託医師 | 住所 |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 病院又は診療所における担当科 | | |  | |
| 免許登録年月日 | | 年　月　日 | 番号 | 第　　　号 |
| 嘱託する病院又は診療所 | 名称 |  | | 入院施設の有無  　有　・　無 | |
| 所在地 |  | |

　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 | 配膳室の名称又は配置場所 | 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 | 収容定員  一室の | 床面積  一室の | 床面積  一人当たり | 採光面積  一室の | 開放面積  直接外気  一室の | 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

　　(2)　嘱託医師の承諾書並びに臨床研修等修了登録証の写し及び免許証の写し(分娩を取り扱う助産所に限る。)

　　(3)　嘱託する病院又は診療所が有する診療科名が分かる書類及び承諾書等(分娩を取り扱う助産所に限る。)

　　(4)　土地及び建物の登記事項証明書

　　(5)　土地又は建物を賃借するときは，賃貸借契約書の写し

　　(6)　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。)

　　(7)　敷地周囲の見取図