

助産所開設届

年 月 日

(あて先) 京都市長

開設者住所

〒

電話 ()

開設者の氏名

下記のとおり、助産所を開設したので届け出ます。

記

フリガナ 1 名称	電話 ()
2 開設場所	〒
3 開設年月日	年 月 日

4 開設者の状況

現に他の助産所を、開設若しくは管理し又は助産所等に勤務している場合	当該施設の名称、所在地	
本施設と同時に他の助産所を開設しようとしている場合		

5 管理者

住 所	〒
氏 名	

6 助産師その他従業員の定員

助産師 名	そ の 他 名	合 計 名
-------	---------	-------

7 業務に従事する助産師の氏名、勤務の日及び勤務時間

氏 名	勤 務 の 日	勤 務 時 間

8 分娩の取扱いの有無 有 ・ 無

9 嘱託医師又は嘱託医療機関の住所及び氏名（名称）等（8で有の場合は必ず記載すること）

住 所	
氏名(名称)	
診療科名	

10 敷地の面積	m ² （敷地平面図別添のとおり）
----------	------------------------------

11 建物の構造設備の概要及び平面図

造	地上	階, 地下	階	建物延面積	m ²
助産所として 階建の中 階 m ² を使用する。					
平 面 図		別添のとおり			

記入注意：平面図中に、各室の用途、入所室については定員、床面積、採光面積、外気開放面積を記入すること。

12 各室の用途及び面積

室 名	面 積	用 途		室 名	面 積	用 途
	m ²				m ²	

13 入所定員	合計	室	床（	床室	室,	床室	室）
---------	----	---	----	----	----	----	----

添付書類

- 1 周囲見取図
- 2 敷地平面図及び敷地面積が分かる書類
- 3 業務に従事する助産師の免許証（※）の写し及び履歴書
（※）については、原本照合を行うため原本も持参のこと。
- 4 助産所平面図及び助産所のある建物全体の延面積が分かる書類
- 5 嘱託医師又は嘱託医療機関の契約書等の写し
- 6 その他（必要となる場合あり）
（賃貸借契約書の写し、助産所開設者が他に勤務する医療機関の承諾書等）