第6号様式(第3条関係)

助産所開設許可申請書

年　　月　　日

　　大分県知事　　　　殿

住所

申請者

氏名　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の職氏名 |

電話番号(　　)　　－

　　下記のとおり助産所の開設の許可を受けたいので、医療法第7条第1項の規定により申請します。

記

　1　名称

　2　開設の場所

　3　従業者の定員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助産師 | 事務員 | その他 | 計 |
| 人 | 人 | 人 | 人 |

　4　敷地の面積　　　　　　　　　　　　m2

　5　建物の構造

　　　　　　　　　　　　　　造　　　　　　　　　　　　　　　　　　階建

　　　　　　　　　　　建面積　　　　　　m2　　　　　延面積　　　　　m2

　6　分べん室の構造及び設備

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 室面積 | もく浴設備 | 水道、ガスその他の設備 |
| m2 | 有　・　無 | 有　・　無 |

　7　妊婦、産婦又はじょく婦の収容室

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 室番号 | 階別 | 1室の定員 | 1人当たり床面積 | 1室の採光面積 | 1室の直接外気開放面積 | 1室の床面積 |
| 　 | 　　 | 人 | m2 | m2 | m2 | m2 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 計 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　8　その他必要な事項

|  |  |
| --- | --- |
| 建築確認 | 　　　　年　　月　　日　　第　　　　　号 |
| 開設予定年月 | 　　　　年　　月 | 上中下 | 旬 |

　添付書類

　　1　開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例及び登記事項証明書

　　2　敷地見取図及び建物平面図

　注　氏名(法人にあっては、代表者氏名)を記載し、押印することに代えて、自署することができる。