

第10号様式（第5条の2関係）

（第1片）

（表）

年 月 日

練馬区保健所長 殿

住 所

開設者

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、もしくは管理し、または病院、診療所も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			
免許証番号および 登録年月日	第 号 年 月 日	保健所担当者確認欄	
6 就業日時			
7 業務に従事する助産師の氏名および勤務日時			
氏名	勤務日時	免許証番号および 登録年月日	保健所担当者 確認欄

(裏)

8 嘱託する医師および病院または診療所					
嘱託医師	住 所				
	氏 名				
	臨床研修等修了 登録年月日		年 月 日	保健所担当者 確認欄	
	免許証番号および 登録年月日		第 年 月 日 号 日	保健所担当者 確認欄	
病院または診療所 (名称および所在地)					
9 従業者定員					
助産師					計
名					名
10 敷地の面積	m ² (平面図は、別添のとおり)				
11 交通機関およ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				
12 建物の構造概要および平面図					
建物別名称	構造概要		建物面積	延面積	
	造 階建て		m ²	m ²	
住宅と併設の場合また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	m ² 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 m ²	
平面図	別添のとおり				
13 廊下の幅					
建物別名称	片側廊下	中廊下	建物別名称	片側廊下	中廊下
	m	m		m	m

(裏)

17 その他の施設				
看護師勤務室	階	m ²	待合室	m ²
事務室		m ²	新生児室	m ²
宿直室		m ²		
消毒施設		m ²		
給食設備		m ²		
洗濯室		m ²		
18 建築確認	年 月 日 第			号
19 添付書類				
<p>開設者の助産師免許証の写しおよび職歴書</p> <p>管理者の助産師免許証の写しおよび職歴書（管理者が開設者でない場合に限る。）</p> <p>業務に従事する助産師の免許証の写し</p> <p>嘱託医師の臨床研修等修了登録証の写し、免許証の写しおよび承諾書</p> <p>嘱託する病院または診療所の有する診療科名が分かる書類および承諾書等</p> <p>土地および建物の登記事項証明書（土地または建物を賃借する場合は、賃貸借契約書の写しも添付すること。ただし、ビルディングの一部を賃借する場合は、土地については不要とする。）</p> <p>敷地の平面図</p> <p>敷地周囲の見取図</p> <p>建物の平面図（縮尺100分の1以上のもの）</p> <p>案内図</p> <p>（注） 臨床研修等修了登録証の写しおよび免許証の写しの添付は、本証の提示確認に代えることができる。提示確認の場合は、該当欄に保健所担当者の確認印を受けること。</p>				