



(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 <sup>2</sup> (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		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
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 <sup>2</sup> 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 <sup>2</sup>	
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 <sup>2</sup>	待合室	m <sup>2</sup>
事務室		m <sup>2</sup>	新生児室	m <sup>2</sup>
宿直室		m <sup>2</sup>		
消毒施設		m <sup>2</sup>		
給食設備		m <sup>2</sup>		
洗濯室		m <sup>2</sup>		
18 建築確認	年 月 日 第			号
19 添付書類				
(1) 開設者の助産師免許証の写しおよび職歴書				
(2) 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。）				
(3) 業務に従事する助産師の免許証の写し				
(4) 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				
(5) 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				
(6) 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。）				
(7) 敷地の平面図				
(8) 敷地周囲の見取図				
(9) 建物の平面図（縮尺100分の1以上のもの）				
(10) 案内図				
(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。				