

助産所開設許可申請書

令和3年4月1日

(あて先) 松山市保健所長

開設者 住所 **松山市萱町六丁目 30 番地 5**  
**医療法人 松山市保健所 2**  
 氏名 **理事長 松山 花子**

開設者が法人のとき、主たる事務所の所在地  
 名称及び代表者の氏名

|                              |  |      |          |      |          |
|------------------------------|--|------|----------|------|----------|
| 助産所の名称                       | <b>松山市助産院</b>  |      |          |      |          |
| 開設の場所                        | <b>松山市萱町六丁目 30 番地 5</b>  |      |          |      |          |
| 助産師その他の<br>従業者の定員            |  | 職 種  | 人 数      |      | 職 種      |
|                              | 1  | 助産師  | <b>2</b> | 6    |          |
|                              | 2  | 保健師  |          | 7    | その他      |
|                              | 3  | 看護師  |          | 8    | 事務員      |
|                              | 4  | 准看護師 |          | 合計人数 |          |
| 5                            | 看護補助   |      |          |      | <b>5</b> |
| 敷地の面積及び<br>平面図               | 面 積 ( <b>200.00 m<sup>2</sup></b> ) (平面図の赤線枠内)<br>平面図 (別添のとおり)   |      |          |      |          |
| 建物の構造概要<br>及び平面図             | ・構造概要<br>( <b>鉄骨造</b> 地上 <b>2</b> 階建 地下 階)<br>建床面積 ( <b>80.00 m<sup>2</sup></b> )<br>延床面積 ( <b>120.00 m<sup>2</sup></b> ) (内助産所面積 m <sup>2</sup> )<br><br>・平面図 (別添のとおり)<br>(平面図に各室の用途を示し、妊婦、産婦、じよく婦を入所させる<br>室についてはその定員を明示すること。) |      |          |      |          |
| 入所室が有る場合<br>は、収容室数及び<br>収容定員 | (無) ・ 有 ( <b>室 床</b> ) (詳細については別紙のとおり)   |      |          |      |          |
| 定款、寄附行為又<br>は条例              | (別添のとおり)   |      |          |      |          |
| 開設の予定年月日                     | <b>令和3年 4 月 1 5 日</b>  |      |          |      |          |

テナントビル  
 等での開設の  
 場合は、建物  
 全体の面積を  
 記入のうえ、  
 内診療所面積  
 を記入する。

入所室があるときは、**室数及び収  
 容定員を記入し、各室の定員、面  
 積等を別途添付する。**

**事前許可を要す  
 するため、申請日以  
 後の日とする。**

|             |   |
|-------------|---|
| 勤務助産師の勤務体制  | 松山 花子 月～金曜日 9時～12時, 14時～18時<br>土曜日 9時～13時 |
| 嘱託医師の住所及び氏名 | 松山市萱町六丁目30番地5<br>松山 太郎                    |

- 注1 この申請に係る**管理者となる者の承諾書, 履歴書及び助産師免許証の原本**を提示し, その写しを添付すること。
- 2 前記**管理者以外の全助産師の勤務確約書, 履歴書, 助産師免許証の原本**を提示し, その写しを添付すること。
  - 3 その他保健所長が必要と認める書類を添付すること。