

様式第2号

助産所開設許可申請書						
年 月 日						
(宛先) 松山市保健所長						
住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)						
開設者						
氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)						
助産所の名称						
開設の場所						
助産師その他の 従業者の定員		職 種	人 数		職 種	人 数
	1	助産師		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				
敷地の面積及び 平面図		面 積 (m ²) (平面図の赤線枠内) 平面図 (別添のとおり)				
建物の構造概要 及び平面図		・ 構造概要 (造 地上 階建 地下 階) 建床面積 (m ²) 延床面積 (m ² 内助産所面積 m ²) ・ 平面図 (別添のとおり) (平面図に各室の用途を示し、妊婦、産婦、じょく婦を入所させる 室についてはその定員を明示してください。)				
入所室が有る場合 は、収容室数及び 収容定員		無 ・ 有 (室 床) (詳細については別紙のとおり)				

定款，寄附行為 又は条例	(別添のとおり)
開設の予定年月日	年 月 日
勤務助産師の勤務 体制	

- 注 1 この申請にかか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，その写しを添付してください。
- 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，その写しを添付してください。
- 3 その他保健所長が必要と認める書類を添付してください。