

様式第 15 号その 2

助産所開設届出書						
					年 月 日	
(宛先) 松山市保健所長						
住所 開設者 氏名						
助産所の名称						
開設の場所						
現に助産所を開設若しくは管理し、又は病院、診療所若しくは助産所に勤務するものであるときはその旨						
同時に 2 以上の助産所を開設しようとするものであるときはその旨						
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 <sup>2</sup> ) (平面図の赤線枠内) 平面図 (別添のとおり)					
敷地周囲の見取図	(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 <sup>2</sup> ) 延床面積 (                      m <sup>2</sup> 内助産所面積                      m <sup>2</sup> )  ・平面図                      (別添のとおり)  (平面図に各室の用途を示し妊婦、産婦又はじょく婦を収容す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 名）（詳細については別紙のとおり）		
開 設 年 月 日	年 月 日		
管 理 者 の 住 所 氏 名			
業務に従事する助産師 の氏名、勤務日及び勤 務時間		助産師の氏名	勤務日
	常 勤		
	非 常 勤		
分娩を取り扱う助産所 の嘱託医師（嘱託する 病院又は診療所）	氏 名 (名 称)		
	住 所 (所在地)		
嘱託する産科又は産婦 人科及び小児科を有 し、かつ、新生児への 診療を行うことができ る病院又は有床診療所	名 称		
	所在地		

注1 開設者となる者の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 前記開設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 分娩を取り扱う助産所については、次の(1)又は(2)及び(3)に掲げる書類を添付してください。
  - (1) 病院又は診療所において産科又は産婦人科を担当する医師に分娩時等の異常への対応を嘱託した旨の書類及び嘱託医師の免許証の写し
  - (2) 診療科名中に産科又は産婦人科を有する病院又は診療所に分娩時等の異常への対応を嘱託した旨の書類及び当該病院又は診療所が診療科名中に産科又は産婦人科を有する旨の書類
  - (3) 診療科名中に産科又は産婦人科及び小児科を有し、かつ、新生児への診療を行うことができる病院又は有床診療所に分娩時等の異常への対応を嘱託した旨の書類
- 4 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。
- 5 開設者が管理者とならない場合にあつては、病院（診療所・助産所）開設者管理免除許可申請書（様式第4号）を併せて提出してください。