第12号様式（第２条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

助産所開設届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　年　　月　　日

　香川県　　　保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　住　　所

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　助産所を開設したので、医療法第８条の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | | | | | |
| 開設場所 |  | | | | | | |
| 開設年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | |
| 開設者が現に他の助産所を開設し、若しくは管理し、又は病院、診療所若しくは他の助産所に勤務している場合 | 名称 |  | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | |
| 種別 | 開設　・　管理　・　勤務 | | | | | |
| 開設者が同時に２以上の助産所を開設する場合 | 名称 |  | | | | | |
| 開設場所 |  | | | | | |
| 開設年月 | 年　　　　月 | | | | | |
| 管理者 | 住所 |  | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | |
| 業務に従事する助産師 | 氏　　名 | | 勤 務 日 | | | 勤務時間 | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| 嘱託医師又は嘱託した病院若しくは診療所（分娩を取り扱う助産所の場合） | 住所（所在地） |  | | | | | |
| 氏名（名称） |  | | | | | |
| 嘱託医師による対応が困難な場合のための嘱託する病院又は診療所（分娩を取り扱う助産所の場合） | 所在地 |  | | | | | |
| 名称 |  | | | | | |
| 従業者の定員 | 助産師 | 看護師 | | 准看護師 | 嘱託医師 | | その他 |
|  |  | |  |  | |  |
| 敷地の面積 | ㎡ | | | | | | |
| 建物の構造概要 | 造　　　　　　階建　　　延床面積　　　　　　　　㎡ | | | | | | |

備考　１　開設者、管理者及び業務に従事する助産師の免許証を提示し、又はその写しを添付してください。

　　　２　嘱託医師又は嘱託した病院若しくは診療所については、当該医師に嘱託した旨の書類又は当該病院若しくは診療所が診療科名中に産科若しくは産婦人科を有する旨の書類及び当該病院若しくは診療所に対し嘱託を行った旨の書類を添付してください。

　　　３　嘱託医師による対応が困難な場合のための嘱託する病院又は診療所については、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診療所（患者を入院させるための施設を有するものに限る。）とし、当該病院又は診療所に嘱託した旨の書類を添付してください。

　　　４　敷地の平面図及び建物の平面図（各室の用途を示し、妊婦、産婦又はじょく婦を入所させる室については、その定員を明示したもの）を添付してください。