第16号様式（第２条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

（表面）

助産所開設届出事項変更届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　香川県　　　保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　住　　所

氏　　名

　助産所の開設届出事項を変更したので、医療法施行令第４条第３項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 開設年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 変更年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 変更事項  該当する番号を○で  囲んでください。 | １　開設者の住所又は氏名  ２　名称  ３　開設場所  ４　開設者が現に開設し、若しくは管理している他の助産所又は勤務している病院、診療所若しくは他の助産所  ５　管理者の住所又は氏名  ６　業務に従事する助産師の氏名、勤務日又は勤務時間  ７　嘱託医師の住所又は氏名  ８　従業者の定員  ９　敷地の面積  10　建物の構造概要又は各室の用途  11　妊婦、産婦又はじょく婦を入所させる室の定員 |

（裏面）

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更の理由 |  |

備考　１　欄内に記載事項のすべてを記載することができないときは、当該欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付してください。

　　　２　変更事項６に該当する場合であって、新たな助産師が業務に従事するときは、その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。

　　　３　変更事項７に該当する場合であって、新たな医師が嘱託医師になるときは、嘱託医師となる旨の承諾書を添付し、及び医師の免許証を提示し、又はその写しを添付してください。

　　　４　変更事項９から11までのいずれかに該当する場合は、変更内容のわかる平面図を添付してください。

　　　５　変更を生じた日から10日以内に届け出てください。