

医療法施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。
平成19年5月11日

香川県知事 真 鍋 武 紀

香川県規則第63号

医療法施行細則の一部を改正する規則

医療法施行細則（平成15年香川県規則第75号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前																																														
<p>第12号様式（第2条関係） 助産所開設届出書 （日本工業規格A列4番）</p> <p>香川県 保健所長 殿 開設者 住 所 氏 名 電話番号 印</p> <p>年 月 日</p> <p>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。</p> <table border="1"> <tr><td>名 称</td><td></td></tr> <tr><td>開 設 場 所</td><td></td></tr> <tr><td>開 設 年 月 日</td><td>年 月 日</td></tr> <tr><td>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</td><td>名 称 所 在 地 種 別 開設・管理・勤務</td></tr> <tr><td>開設者が同時に2以上の助産所を開設する場合</td><td>名 称 開 設 場 所 開 設 年 月 年 月</td></tr> <tr><td>管 理 者</td><td>住 所 氏 名 氏 名 勤務日 勤務時間</td></tr> <tr><td>業務に従事する助産師</td><td></td></tr> <tr><td>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）</td><td>住 所（所在地） 氏 名（名称）</td></tr> <tr><td>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）</td><td>所 在 地 名 称</td></tr> <tr><td>従業者の定員</td><td>助産師 看護師 准看護師 嘱託医師 その他</td></tr> <tr><td>敷地の面積</td><td>m²</td></tr> <tr><td>建物の構造概要</td><td>造 階建 延床面積 m²</td></tr> </table> <p>備考 1 氏名の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができます。 2 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。 3 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。 4 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。 5 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）を添付してください。</p>	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 氏 名 勤務日 勤務時間	業務に従事する助産師		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	m ²	建物の構造概要	造 階建 延床面積 m ²	<p>第12号様式（第2条関係） 助産所開設届出書 （日本工業規格A列4番）</p> <p>香川県 保健所長 殿 開設者 住 所 氏 名 電話番号 印</p> <p>年 月 日</p> <p>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。</p> <table border="1"> <tr><td>名 称</td><td></td></tr> <tr><td>開 設 場 所</td><td></td></tr> <tr><td>開 設 年 月 日</td><td>年 月 日</td></tr> <tr><td>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</td><td>名 称 所 在 地 種 別 開設・管理・勤務</td></tr> <tr><td>開設者が同時に2以上の助産所を開設する場合</td><td>名 称 開 設 場 所 開 設 年 月 年 月</td></tr> <tr><td>管 理 者</td><td>住 所 氏 名 氏 名 勤務日 勤務時間</td></tr> <tr><td>業務に従事する助産師</td><td></td></tr> <tr><td>嘱 託 医 師</td><td>住 所 氏 名</td></tr> <tr><td>従業者の定員</td><td>助産師 看護師 准看護師 嘱託医師 その他</td></tr> <tr><td>敷地の面積</td><td>m²</td></tr> <tr><td>建物の構造概要</td><td>造 階建 延床面積 m²</td></tr> </table> <p>備考 1 氏名の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができます。 2 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。 3 嘱託医師の承諾書を添付し、及び免許証を提示し、又はその写し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）を添付してください。</p>	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 氏 名 勤務日 勤務時間	業務に従事する助産師		嘱 託 医 師	住 所 氏 名	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	m ²	建物の構造概要	造 階建 延床面積 m ²
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 氏 名 勤務日 勤務時間																																														
業務に従事する助産師																																															
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	m ²																																														
建物の構造概要	造 階建 延床面積 m ²																																														
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 氏 名 勤務日 勤務時間																																														
業務に従事する助産師																																															
嘱 託 医 師	住 所 氏 名																																														
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	m ²																																														
建物の構造概要	造 階建 延床面積 m ²																																														

(表面)

助産所開設届出事項変更届出書

香川県 保健所長 殿

年 月 日

開設者 住 所
氏 名

印

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。〕	<ol style="list-style-type: none"> 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 嘱託医師の住所若しくは氏名又は嘱託した病院若しくは診療所の所在地若しくは名称(分娩を取り扱う助産所の場合) 8 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の所在地又は名称(分娩を取り扱う助産所の場合) 9 従業者の定員 10 敷地の面積 11 建物の構造概要又は各室の用途 12 妊婦、産婦又はじょく婦を入所させる室の定員

(表面)

助産所開設届出事項変更届出書

香川県 保健所長 殿

年 月 日

開設者 住 所
氏 名

印

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。〕	<ol style="list-style-type: none"> 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 氏名の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができます。
- 3 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。
- 4 変更事項7に該当する場合であって、新たな医師又は病院若しくは診療所に嘱託したときは、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。
- 5 変更事項8に該当する場合であって、新たな病院又は診療所に嘱託したときは、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。
- 6 変更事項10から12までのいずれかに該当する場合は、変更内容の分かる平面図を添付してください。
- 7 変更を生じた日から10日以内に届け出てください。

(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 氏名の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができます。
- 3 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。
- 4 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。
- 5 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。
- 6 変更を生じた日から10日以内に届け出てください。

病院(診療所、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

印

(法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名)

病院(診療所、助産所)を開設したので、医療法施行令第4条の2第1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							
管 理 者	住 所							
	氏 名							
診療に従事する医師及び 歯科医師並びに業務 に従事する助産師	氏 名	職 種	担当診療科名	診 療 日 又 は 勤 務 日	診 療 時 間 又 は 勤 務 時 間			
薬 剤 師 の 氏 名 (薬剤師が勤務する場合)								
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							
従業者の実員	医 師	歯科医師	薬剤師	助産師	看護師	准看護師	栄養士	診療放射線技師
	歯科技工士	歯科衛生士	臨床・衛生 検査技師	理学・作業 療法士	看護補助者	事務員	その他	計

- 備考 1 従業者の実員については、診療エックス線技師は、診療放射線技師の欄に計上してください。
 2 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。
 3 氏名の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができます。
 4 管理者、診療に従事する医師及び歯科医師並びに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。
 5 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。
 6 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。
 7 開設した日から10日以内に届け出てください。

病院(診療所、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

印

(法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名)

病院(診療所、助産所)を開設したので、医療法施行令第4条の2第1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							
管 理 者	住 所							
	氏 名							
診療に従事する医師及び 歯科医師並びに業務 に従事する助産師	氏 名	職 種	担当診療科名	診 療 日 又 は 勤 務 日	診 療 時 間 又 は 勤 務 時 間			
薬 剤 師 の 氏 名 (薬剤師が勤務する場合)								
嘱 託 医 師 (助産所の場合)	住 所							
	氏 名							
従業者の実員	医 師	歯科医師	薬剤師	助産師	看護師	准看護師	栄養士	診療放射線技師
	歯科技工士	歯科衛生士	臨床・衛生 検査技師	理学・作業 療法士	看護補助者	事務員	その他	計

- 備考 1 従業者の実員については、診療エックス線技師は、診療放射線技師の欄に計上してください。
 2 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。
 3 氏名の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができます。
 4 管理者、診療に従事する医師及び歯科医師並びに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。
 5 助産所の嘱託医師については、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。
 6 開設した日から10日以内に届け出てください。

病院 (診療所、助産所) 開設届出事項変更届出書

香川県 保健所長 殿

年 月 日

開設者 住 所

氏 名

印

(法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名)

病院 (診療所、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条の2第2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 管理者の住所又は氏名 2 嘱託医師の住所若しくは氏名又は嘱託した病院若しくは診療所の所在地若しくは名称 (分娩を取り扱う助産所の場合) 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の所在地又は名称 (分娩を取り扱う助産所の場合)
変 更 前	
変 更 後	
変 更 の 理 由	

- 備考 1 氏名の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができます。
 2 変更事項1に該当する場合であって、新たな医師、歯科医師又は助産師が管理者になるときは、その医師、歯科医師若しくは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2に該当する場合であって、新たな医師又は病院若しくは診療所に嘱託したときは、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。
 4 変更事項3に該当する場合であって、新たな病院又は診療所に嘱託したときは、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。
 5 変更を生じた日から10日以内に届け出てください。

病院 (診療所、助産所) 開設届出事項変更届出書

香川県 保健所長 殿

年 月 日

開設者 住 所

氏 名

印

(法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名)

病院 (診療所、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条の2第2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 管理者の住所又は氏名 2 嘱託医師の住所又は氏名 (助産所の場合)
変 更 前	
変 更 後	
変 更 の 理 由	

- 備考 1 氏名の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができます。
 2 変更事項1に該当する場合であって、新たな医師、歯科医師又は助産師が管理者になるときは、その医師、歯科医師若しくは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2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 変更を生じた日から10日以内に届け出てください。

附 則

この規則は、公布の日から施行する。