第３号様式（別表第１の３関係）

年　　月　　日

　青森県知事　殿

〔法人であるときは、主たる事務所の所在地〕

住　所

開設者

〔法人であるときは、名称及び代表者氏名〕

氏　名

助産所開設許可申請書

　助産所の開設の許可を受けたいので、医療法第７条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助産所の名称等 | 名称 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開設の場所  （所在地） | | | | | 〒  （電　話）　　　　　　　　　（ＦＡＸ） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開設の目的 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 維持の方法 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 業務の形態  （〇をつける） | | | | | | 分娩取扱い（　有　・　無　）　　　・　　　出張業務のみ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 従業者の定員（人） | 助産師 | | | | | | | | | | その他 | | | | | | | 合計 | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| 敷地の状況 | 面積 | | | | | ㎡ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平面図 | | | | | 別添のとおり | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 周囲の見取図 | | | | | 別添のとおり（建物の配置を記載すること。） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 建物の構造概要 | 建築面積 | | | | | ㎡ | | | | | | | | | 延べ床面積 | | | | ㎡ | | | |
| 構造等 | 建物（棟）別 | | | | | | | 構造概要 | | | | | 用途 | | | 延べ床面積 | | | | | 備考 |
|  | | | | | | | 造　　階建 | | | | |  | | | ㎡ | | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  |
| 平面図 | | | | 別添のとおり（方位、縮尺（200分の１以上のもの）、各室の名称・  用途・寸法を記載され、かつ、入所室にあっては、それぞれの室の病床  数が明示されていること。） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入所室の概要 | 主要構造  部の概要 | | | 造　　　　　　　階 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □耐火構造  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 棟（階）別 | | | | | 室の名称 | | | | | 入所定員 | | | | 面積 | | | | | 採光面積 | |
|  | | | | |  | | | | | 人 | | | | ㎡ | | | | | ㎡ | |
|  | | | | |  | | | | | 人 | | | | ㎡ | | | | | ㎡ | |
| 分娩室 | 面積等の概要 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の構造設備の概要 | 直通階段 | 設置数 | か所（うち屋内　　　　か所） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 避難階段 | 設置数等 | か所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | 上記の直通階段のうち、建築基準法施行令  第123条第1号と  しての構造をもつ直通階段の数 | | | | | | | | | | | | 有（　　か所） ・ 無 | | |
| 階段の幅 | | 最小値　　　　　　ｍ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 踊場の幅 | | 最小値　　　　　　ｍ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 踏面の幅 | | 最小値 ｍ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| けあげ高 | | 最小値 ｍ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 手すり | | 有　　　・　　　無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 防火上必要な設備の概要 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 消火用の機械又は器具の概要 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 開設予定年月日 | | | | | | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 予定する管理者（助産師） | | | | | | | | | | 氏名 | | |  | | | | | | | | | |
| 現住所 | | |  | | | | | | | | | |
| 助産師籍登録  番号及び登録  年月日 | | |  | | | | | | | | | |
| 予定する嘱託医師又は診療所、嘱託医師による対応が困難な場合のため嘱託する病院又は診療所 | | | | | | | | | | 氏名（名称） | | |  | | | | | | | | | |
| 住所（所在地） | | |  | | | | | | | | | |
| 医籍登録番号  登録年月日 | | |  | | | | | | | | | |
| 担当者職氏名  連絡先 | | | | | | | | | | （電話）　　　　　　　　　　（ＦＡＸ）  （Ｍａｉｌ） | | | | | | | | | | | | |

注意事項

１　添付資料

（１）開設者が法人の場合は、定款、寄附行為又は条例の写し

（２）当該助産所の各室の面積表一覧表（入所室にあっては、すべての入所室の面積、各入所室の定員数、それぞれの入所室の１母子当たりの面積、採光面積、換気面積を含むこと。）

（３）管理者たる助産師（予定を含む。）及び嘱託医師（予定を含む。）の免許証の写し

（４）従業者名簿（氏名、職名、免許番号（有資格の医療従事者）、担当診療科名、常勤・非常勤の別（非常勤にあっては、月当たりの勤務日数及び勤務時間数並びに本務先）を記載したもの）

２　提出先及び提出部数

申請に係る助産所の所在地を管轄する保健所へ正副２部提出すること。（助産所の所在地が青森市又は八戸市の場合はそれぞれ青森市保健所又は八戸市保健所へ問い合わせること。）

３　期日

　　工事着工前までに許可を受けること。

４　手数料

　　青森県証紙として11,000円分を余白に貼付すること。