

助産所開設許可申請書

年 月 日

静岡県 保健所長 様

開設者 住所 { 法人にあっては、その
主たる事務所の所在地
氏名 { 法人にあっては、その
名称及び代表者の氏名
電話番号

次のとおり医療法第7条第1項の規定により助産所の開設の許可を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

助産所の名称							
開設の場所							
従業者の定員	助産師						計
	人	人	人	人	人	人	人
敷地の面積							m ²
建物の構造概要	造り			階建て			
	助産所使用面積		m ²	住宅使用面積		m ²	m ²
分べん室の構造	室面積	床の構造	もく 沐浴設備	機械器具 その他設備			
	m ²						
その他の設備	消毒設備						
入所定員	人						
入所室	室番号	入所定員	面積	内法面積	採光面積	開放面積	1母子当 たり面積
		母子	m ²				

階 段 の 状 況	
防 火 上 必 要 な 設 備 の 状 況	
消 火 用 の 機 械 又 は 器 具 の 状 況	
開 設 予 定 年 月 日	年 月 日

- (注) 1 開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例の写しを添付すること。
- 2 敷地の平面図及び建物の平面図（各室の用途を明示し、妊婦、産婦又は褥婦^{じょく}を入室させる室については、その定員を明示したもの）を添付すること。