第５号様式（第３条関係）

年　　月　　日

助　産　所　開　設　届

佐世保市保健所長　　様

開設者　住　所

氏　名

電　話　（　　）

助産所を開設したので、医療法第８条第１項の規定により次のとおり届出ます。

1	ふりがな 名称	電話					
2	開設の場所						
3	助産師その他の従業員の定員	助産師					計
		人	人	人	人	人	人
4	敷地周囲の見取図	別添のとおり					
5	敷地面積及び平面図	㎡（平面図　別添のとおり）					
6	建物の構造概要及び平面図	建面積　㎡	延面積　㎡	構造概要			
		平面図　別添のとおり 各室の用途を示し、妊婦、産婦又は、じよく婦を収容する室については、その定員を明示すること。					
7	開設者に関する事項	□　現在他の助産所を開設している □　　々　　を管理している □　現在病院、診療所又は、助産所に勤務している □　他の助産所等を開設、管理又は勤務していない （該当する事項の□欄にチェックを記入すること）					
8	同時に２以上の助産所の開設について	□　同時に２以上の病院又は診療所を開設しようとしている □　　々　　としていない （該当する事項の□欄にチェックを記入すること）					
9	開設年月日	年　　月　　日					
10	管理者の住所及び氏名						
11	業務に従事する助産師の氏名勤務の日及び時間	氏名		勤務時間			
		勤務日					
12	嘱託医師の住所・氏名						

添付書類　　１　嘱託医師の承諾書
　　２　開設者、管理者及び業務に従事する助産師の免許証の写し