医３号

**助産所開設許可申請書**

（開設者が助産師でない場合）

年　　　月　　　日

　　　福岡市保健所長　　様

開設者

　次のとおり助産所を開設したいので、許可されたく、医療法第７条第１項の規定により申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 開設者 | 主たる事務所の所在地 | 〒(℡　　　　　　　　) | 名　称 |  |
| 施設の名　称 |  | 開設の場　所 | 〒(℡　　　　　　　) |
| 開設の目的及び維持の方法 |  |
| 助産師その他従業者の定員 | 助産師　　　　　　　　名医師　　　　　　　　名看護師　　　　　　　　名 | 准看護師　 　　　　　名看護補助者　 　　　　　名その他　　　　　 　名合計　　　　　　　　　 名 |
| 敷地の面積 | ㎡ | 建物の概要 | 構造　　　　　　　造　　階建（のうち　　階）面積　　延　　　　　㎡　　　建　　　　　㎡ |
| 入所室数 | 室　　　 床　 | 分娩取扱 | 有　・　無 |
| 分娩取扱有の場合の嘱託予定 | （１） | ①嘱託医師を定める場合 | 医師名勤務先　　　　　　(℡　　　　　　　)自宅住所(℡　　　　　　　) |
| ②嘱託病院・診療所を定める場合 | 病院・診療所名病院・診療所所在地(℡　　　　　　　) |
| （２） | 分娩異常時等対応嘱託院・診療所 | 病院・診療所名病院・診療所所在地(℡　　　　　　　) |
| 開設予定年月日 | 　　　　　　　　年　　　　　　　月　　日　　 | 管理予定者の住所及び氏名 | 住所 |
| 氏名 |
| 兼務管理の有無 |
| 建築確認の要否（入所施設を有する助産所に限る） | 要　　・　　否 |
| 消防法関係手続きの要否（入所施設を有する助産所に限る） | 要　　・　　否 |

[添付書類]

＜保健所押印欄＞

１　開設者が法人の場合、定款、寄附行為又は条例

２　敷地周囲の見取図、敷地の面積及び平面図

３　建物の構造設備及び平面図（各室の用途を示し、入所室については、その定員を明示すること）

４　入所室及び居室の概要（床面積、採光面積、開放面積、天井高等）を記載した書類［別紙3］※　前面廊下幅の記載は不要

５　管理者の免許証の提示（各衛生課で確認）又はその写しの添付

６　管理者の就任承諾書［別紙8］及び履歴書

７　助産師その他従事者の名簿

８　従事する助産師の免許証の提示（各衛生課で確認）又はその写しの添付

９　分娩を取り扱う助産所においては、（１）の①又は②のいずれか、及び（２）を記載の上、下記の書類を添付すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （１） | ① 嘱託医師を定める場合 | 嘱託医師への就任を助産所が嘱託した旨の書類 |
| ② 嘱託病院・診療所を定める場合 | 診療科名に産科若しくは産婦人科を有する病院若しくは診療所が産科若しくは産婦人科を有する旨の書類及び助産所が当該医療機関へ嘱託を行った旨の書類 |
| （２） | 分娩異常時等対応嘱託病院・有床診療所 | 診療科名に産科若しく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若しくは有床診療所に対し、助産所が嘱託を行った旨の書類 |

１０　建築確認が必要な建物については、確認済証の写しを添付すること。（入所施設を有する助産所に限る。）