医６号

**助産所開設許可事項の変更許可申請書**

（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

　次のとおり助産所の開設許可事項の一部を変更したいので、医療法第７条第２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 | 〒　　　　　　(℡　　　　　　　　) | 開設の場所 | 〒(℡　　　　　　　　) |
| 名称 |  | 施設の名称 |  |
| 変更予定年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 現在の収容室数 | 室　　　　　　　 床 |
| 変更しようとする理由 |  |
| 変　更　事　項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |
| 変更後の入所室数 | 室　　　　　　　 床 |
| 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 |
| 備考 |  |

[添付書類]

　１　変更が入所室及び居室に及ぶものである場合は、入所室及び居室の概要（床面積、採光面積、開放面積、天井高、前面廊下幅等）を記載した書類［別紙3］

　※　前面廊下幅の記載は不要

　２ 構造設備、用途の変更等建物に関係する変更の場合は、新旧対照表［別紙4］及び建物の平面図（新・旧）

３　今回の変更が建物に関係があり建築確認が必要な場合は、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。）