第１４号様式

助産所開設届

年　　　月　　　日

　　(あて先)川崎市長

住所

氏名

電話番号

　次のとおり助産所を開設したので届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 　 | 電話 | 　 |
| 開設の場所 | 　 |
| 開設年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 従業者の定員 | 助産師　　　　名 | その他　　　　　　名 |
| 敷地の面積 | 　　　　m2 |
| 建物の構造概要 | 造 | 階建の　　階(　　号室) | 助産所面積　　　　m2 |
| 開設者が現に助産所を開設し、若しくは管理し、又は病院、診療所若しくは助産所に勤 |
| 務する者であるとき。 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 | 電話 | 　 |
| 同時に2箇所以上の助産所を開設しようとする者であるとき。 |
| 名称 | 　 |
| 管理者の氏名 | 　 | 住所 | 　 |
| 業務に従事する助産師の氏名、勤務日及び勤務時間 |
| 氏名 | 勤務日及び勤務時間 |
| 　 | 　 |
| 分娩を取り扱う助産所については、嘱託医師の住所及び氏名又は医療法施行規則第15条の2第2項の病院又は診療所の住所及び名称 |
| 住所 | 　 | 氏名(名称) | 　 |
| 分娩を取り扱う助産所については、医療法施行規則第15条の2第3項の嘱託する病院又は診療所の住所及び名称 |
| 住所 | 　 | 名称 | 　 |

　添付書類　1　敷地の平面図

　　　　　　2　敷地周囲の見取図

　　　　　　3　建物の平面図(各室の用途を示し、妊婦、産婦又はじょく婦を入所させる室については、その定員を明示すること。)

　　　　　　4　開設者及び業務に従事する助産師の免許証の写し及び履歴書

　　　　　　5　分娩を取り扱う助産所の開設にあっては、医療法施行規則第15条の2第3項の規定により病院又は診療所に嘱託した旨の書類及び次に定める書類

　　　　　　　(1)　医療法施行規則第15条の2第1項の規定により嘱託医師を定めた場合にあっては、嘱託医師に嘱託した旨の書類

　　　　　　　(2)　医療法施行規則第15条の2第2項の病院又は診療所に対して同条第1項に規定する嘱託を行った場合にあっては、診療科名中に産科又は産婦人科を有する旨の書類及び当該病院又は診療所に嘱託した旨の書類