第3号様式(第3条関係)

年　　月　　日

　島根県知事　　　　　　　　　　様

開設者住所(法人の場合は、主たる事務所の所在地)

開設者氏名(法人の場合は、名称及び代表者の職氏名)

印

電話番号

助産所開設許可申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 1　名称 | 　 |
| 2　開設の場所 | 住所電話番号　　　　　　　　　　　FAX番号 |
| 3　従業者の定員 | 助産師 | 　 | 　 | 　 | 計 |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 4　敷地の面積 | 　　　　　　　　　　　　　m2(平面図及び周囲の見取図別添のとおり) |
| 5　建物の構造概要 | 構造概要 | 建面積 | 延面積 | 平面図別添のとおり(各室の用途を示し、妊婦、産婦又はじょく婦の入所室には定員を明示すること。) |
| 　　造　　葺き　　階建 | m2 | m2 |
| 6　分娩室 | 室面積 | 床の構造 | 沐浴設備 |
| m2 | 　 | 　 |
| 7　入所室 | 階別 | 室番号 | 室面積 | 定員 | 1母子当たり床面積 | 採光面積 | 外気開放面積 |
| 　 | 　 | m2 | 　 | m2 | m2 | m2 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 建物の名称 | 母子の使用する屋内直通階段 | 入所室のある最上階 | 避難階段の数 |
| 物別の階段数及びその構造二階以上に入所室を有する建 | 用途 | 幅 | 踊場 | けあげ | 踏面 | 手すりの有無 |
| 　 | 　 | m | m | cm | cm | 　 | 階 | 階から地上まで　　か所 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 9　消火用機械器具 | 建物の名称 | 消火設備 | 警報設備 | 避難設備 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10　開設の予定年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 11　管理者（管理者の予定者）氏名　　　　　　　※ |  |

（注）　管理者（管理者の予定者）が未定である場合は、その旨を記載すること。

備考

１　本申請書は助産師でない者が助産所を開設する場合に使用し、助産師が助産所を開設する場合は助

産所開設届（第７号様式）を使用すること。

２　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。

　３　入所施設がない助産所については、「7　入所室」及び「8　二階以上に入所室を有する建物別の階段

数及びその構造」に関する記載を要しない。