**助産所開設届**

第20号様式

【提出部数　有床２部　無床1部（添付書類含む）】

年　　月　　日

京都府知事　様

（京都府 保健所長　様）

開設者住所（法人の場合は主たる事務所所在地）

〒

電話　　　（　　　）

開設者氏名（法人の場合は名称、代表者職氏名）

下記のとおり，助産所を開設したので届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ  １　名称 | 電話　　　（　　　） |
| ２　開設場所 | 〒 |
| ３　開設年月日 | 年　　　　月　　　　日 |

４　開設者の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 現に他の助産所を開設若しくは管理し、又は病院、診療所若しくは助産所等に  勤務している場合 | 当該施設の  名称、所在地 |  |
| 本施設と同時に他の助産所を開設しようとしている場合 |

５　管理者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 氏名 |  |

６　助産師その他従業員の定員

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助産師　　　　　　名 | その他　　　　　　　名 | 合計　　　　　　　名 |

７　業務に従事する助産師の氏名，勤務の日及び勤務時間

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 勤務の日 | 勤務時間 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注意：京都市外の助産所は、届出あて名を所轄保健所長とすること

|  |  |
| --- | --- |
| ８　分べん（妊婦等の助産）の取扱いの有無 | 有　・　無 |

９．嘱託医師等（分娩の取扱いが有の場合）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 規則15条の２第１項の医師または同条第２項の病院又は診療所 | 住所 |  |
| 氏名（名称） |  |
| 規則15条の２第３項の嘱託する病院又は診療所 | 住所 |  |
| 名称 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| １０　敷地の面積 | ㎡（敷地平面図別添のとおり） |

１１　建物の構造設備の概要及び平面図

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 造 | 地上　　　階，地下　　　階 | 建物延面積　　　　　　㎡ |
| ビルディングを使用する場合は，その使用フロアーについて記入する。  　　　　　　　　　造　　　　　　階建の中　　　　階　　　　　　　㎡ | | |
| 平　面　図 | 別添のとおり | |

記入注意：平面図中に、各室の用途、収容室については定員、床面積、採光面積、外気解法面積を記入すること。

１２　各室の用途及び面積

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 室　名 | 面　積 | 用　途 | 室　名 | 面　積 | 用　途 |
|  | ㎡ |  |  | ㎡ |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| １３　入所定員 | 合計　　　室　　　床（　　　床室　　室，　　　床室　　室） |

添付書類　　１　開設者、管理者及び従事する助産師の免許証の写し（要原本照合若しくは原本証明）及び履歴書

２　周囲見取図

３　敷地平面図及び敷地面積が分かる書類

４　助産所平面図及び助産所のある建物全体の延面積が分かる書類

５　分娩を取り扱う助産所については、次のいずれかの書類。

ア　嘱託医師の免許証の写し（要原本照合若しくは原本証明）、履歴書及び当該医師に嘱託した旨の書類。

また、施行規則第15条の2第3項の嘱託する医療機関へ嘱託した旨の書類

イ　施行規則第15条の2第2項の病院又は診療所の場合は、当該医療機関が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医療機関に対し、嘱託した旨の書類