

助産所開設届

年 月 日

(宛先)

滋賀県 保健所長

届出者.....

次のとおり助産所を開設したから、医療法施行令第4条の2第1項の規定により届けます。

開設者	住所または主たる事務所の所在地	名称および所在地		
	氏名または名称			
開設許可の年月日および許可番号		管理者の住所および氏名		
開設年月日				
業務に従事する助産師等	氏名	勤務の日	勤務時間	備考
医療法施行規則第15条の2第1項に規定する医師(嘱託医師)の住所および氏名または同条第2項に規定する病院または診療所の住所および名称 ※				
医療法施行規則第15条の2第3項に規定する病院または診療所の住所および名称 ※				
備考				

添付書類

- 1 管理者および従事助産師の免許証の写し
- 2 分べんを取り扱う助産所にあつては、嘱託医師に嘱託を行つた旨を記載した書類(医療法施行規則第15条の2第2項に規定する病院または診療所に嘱託を行つた場合においては、当該病院または診療所が診療科名中に産科または産婦人科を有する旨を記載した書類および当該病院または診療所に嘱託を行つた旨を記載した書類)
- 3 医療法施行規則第15条の2第3項に規定する病院または診療所に嘱託を行つた旨を記載した書類

注1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。

- 2 ※欄は、分べんを取り扱う助産所の場合に記載してください。