

浜松市保健所長 様

住所（所在地）

届出者

氏名（名称及び代表者氏名）

助産所開設届

助産所を開設したので、医療法第8条の規定により次のとおり届け出ます。

記

開設者	住所			
	氏名			
ふりがな 助産所の名称				
開設の場所				
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しているときはその旨				
同時に2以上の助産所を管理しようとするときは、その旨				
管理者	住所			
	氏名			
従業者の定員	助産師	その他	計	
	人	人	人	
勤務する助産師の氏名、勤務日及び勤務時間	氏名	勤務日	勤務時間	
敷地の面積				
建物の構造概要		造	階建	

	助産所使用面積							m ²
	住宅使用面積							m ²
分べん室の構造	室面積	床の構造	もく浴設備	機械器具その他の設備				
	m ²							
その他の施設	消毒施設							
入所定員	人							
入所室の概要	室番号	入所定員	室面積	内法面積	採光面積	開放面積	1母子当たり面積	
		母子	m ²					
	計							
階段の状況								
防火上必要な設備の状況								
消火用機械又は器具の状況								
嘱託医師	住所							
	氏名							
嘱託病院又は嘱託診療所	所在地							
	名称							
開設の年月日								