様式第11号

助　産　所　開　設　届

　　令和　　　年　　　月　　　日

いわき市長

開設者住所　〒

電　　話

　下記のとおり、助産所を開設したので届け出ます。

記

１　名称(ふりがな)

２　所在地

〒

TEL　　　　　－　　　　－　　　　　　FAX　　　　　－　　　　－

E-mail

３　開設年月日

令和　　　年　　　月　　　日開設

４　開設者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 現に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に勤務しているとき | (ふりがな)  名称 | () |
| 所在地 | 〒 |
| 本施設と同時に2以上の助産所を開設しようとするとき | (ふりがな)  名称 | () |
| 所在地 | 〒 |

５　管理者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 | 〒 | |
| (ふりがな)  氏名 | () | |
| 管理者が現に他の助産所を管理しているとき | (ふりがな)  名称 | 所在地 |
|  |  |

６　業務に従事する助産師の氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな)  氏名 | 勤務日 | 勤務時間 | 免許 | |
| 登録年月日 | 登録番号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

７　嘱託医師

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| (ふりがな)  氏名 | （） |

８　嘱託する病院又は診療所の住所名称

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| (ふりがな)  氏名 | （） |

９　従業者定員

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助産師 |  |  |  |  | 計 |
|  |  |  |  |  |  |

10　敷地の面積及び平面図

㎡(敷地平面図は、別紙のとおり。)

11　建物の構造概要及び平面図(建物平面図は、別紙のとおり。)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 構造概要 | 面積 | | 構造概要 | 面積 |
| 造　　階建て | ㎡ | | 造　　階建て | ㎡ |
| 建築面積 | ㎡ | | 延べ建築面積 | ㎡ |
| ビルディングの一部を使用する場合 | | 造　　　階建ての建物中　　　　階　　　　室　　　　㎡ | | |

12　入所施設(妊婦、産婦又はじょく婦の入所定員　　　室　　　人)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建物別 | 階別 | 入所室番号 | 入所定員 | 床面積 | 1人当たり床面積 |
|  |  |  | 人 | ㎡ | ㎡ |
|  |  |  |  |  |  |

13　２階以上に入所室を有する建物の階段数及び構造

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建物別 | 階段数 | | | 通常階段 | | | | | 避難階段 数 | エレベーター数 |
| 幅 | 踊り場 | け上げ | 踏面 | 手すりの有無 |
|  | ( | 階から  階 | ) | ｍ | ｍ | ㎝ | ㎝ |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |

14　診察室、分べん室及び新生児入浴施設

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 診察室 | | 分べん室 | | 新生児入浴施設 | |
| 室面積 | 構造設備 | 室面積 | 構造設備 | 室面積 | 構造設備 |
| ㎡ |  | ㎡ |  | ㎡ |  |

15　その他の施設及び構造概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | 構造概要 | | | | |
| 給食施設 | 面積　　　m2 | 床の構造 |  | 食器消毒設備 |  |
| 消毒施設 | 面積　　　m2 | 構造設備 |  | | |

16　消火用機械又は器具

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 建物別 | 階別 | 消火栓、スプリンクラー、消火器等の別 | 設置箇所数 |
|  |  |  |  |

添付書類

1. 開設者及び管理者については、免許証の写し及び履歴書
2. 業務に従事する助産師の免許証の写し
3. 嘱託医師については、当該に嘱託した旨の書類
4. 嘱託医療機関については次の書類

・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

・当該医療機関に対し嘱託を行った旨の書類

・嘱託医師については、嘱託医師となる旨の承諾書及び免許証の写し

(5)　敷地平面図、敷地周辺の見取図及び建物平面図(建物平面図には、各室の用途を示し、入所施設についてはその定員を明示すること。)

　 ※小数点第三位切り捨てにて記入すること。