

助産所開設届

年 月 日

京都府知事 様
 (あて先) 京都市長
 (京都府南丹保健所長 様)

開設者住所

開設者氏名

印

下記のとおり、助産所を開設したのでお届けします。

記

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

8. 嘱託医師の住所及び氏名等

住 所	〒
氏 名	
診 療 科 名	

9. 敷地の面積	m ² (敷地平面図別添のとおり)
----------	------------------------------

10. 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	m ²
ビルディングを使用する場合は、その使用フロアについて記入する			
	造	階建の中 階	室 m ²
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、外気解放面積を記入すること。

11. 各室の用途及び面積

室名	面積	用途	室名	面積	用途
	m ²			m ²	

12. 収容定員	合計 室 床 (床室 室、 床室 室)
----------	----------------------

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。

添付書類

1. 助産師、嘱託医師については、免許証の写若しくは助産師名簿の謄本及び履歴書
2. 敷地平面図
3. 建物平面図
4. 嘱託医師の承諾書