別記様式第１０号の２（規格Ａ４）（第４条関係）（その１）

助産所開設届

年　　月　　日

　　　群馬県知事　あて

開設者　〒

　　住所

　　氏名

電話番号

　　医療法第８条の規定により、助産所の開設を下記のとおり届け出ます。

記

　１　名称

|  |
| --- |
|  |

　２　開設の場所

|  |
| --- |
| 〒電話（　　）　　　　―　　　　番 |

　３　開設年月日

|  |
| --- |
| 年　　月　　日 |

４　開設者に係る助産所の開設等の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （１）現に助産所を開設若しくは管理し、又は病院若しくは診療所に勤務する者であるときの当該病院又は診療所の名称及び所在地 | 区分 | 　開設　・　管理　・　勤務　 |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| （２）同時に２以上の助産所を開設しようとする者であるときの当該助産所の名称及び所在地 | 名称 |  |
| 所在地 |  |

　　　注　１)　（１）の区分欄には、開設者による既存助産所等の開設等の状況について、該当するも

のに○を付すこと。また、(２)の名称欄及び所在地欄には、本件届出に係る助産所以外の

助産所の名称及び所在地をそれぞれ記載すること。

　　　　　２)　２以上の助産所を管理しようとする者は、本件届出に係る助産所の開設前に、医療法第

12条第２項の規定により２以上の助産所の管理許可を受けること。

（その２）

　５　管理者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 免許等 | 登録年月日 |  | 登録番号 |  |

６　従業員定員

|  |  |
| --- | --- |
| 従業員 | 定員 |
| 助産師 |  |
| 嘱託医師 |  |
| 看護師 |  |
| 看護補助者 |  |
| 調理員 |  |
| 事務員 |  |
| その他 |  |
| 計 |  |

注　１)　准看護師は、看護師の欄に計上すること。

　　　　　２)　定員は、嘱託医師を除き、常勤職員の数に非常勤職員の数をその勤務時間に応じて常勤

職員数に換算した数（１未満にあっては１、１以上にあっては小数点以下を切り捨てるこ

と。）を加えた値を記載すること。

　７ 嘱託医師等　（１）又は（２）のいずれかに記載すること。

（１）嘱託医師の住所及び氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 氏名 |  嘱託年月日 |  免許登録年月日 |  登 録 地 番 号 |
|  |  |  |  |  |

（２）嘱託医師の勤務する病院又は診療所の所在地及び名称

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 | 名称 |  嘱託年月日 |
|  |  |  |

　８　嘱託医療機関の所在地及び名称

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 | 名称 |  嘱託年月日 |
|  |  |  |

（その３）

　９ 業務に従事する助産師の氏名、勤務日、勤務時間等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 免許 | 就　職年月日 | 常勤・非常勤の　別 | １週間の勤務日・勤務時間 | 常　勤換算数 |
| 登録年月日 | 登録番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |

　10　その他従業員名簿

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 氏名 | 免許 | 就　職年月日 | 常勤・非常勤の　別 | １週間の勤務時間 | 常　勤換算数 |
| 登録年月日 | 登録番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注 １)　前掲８記載の医師及び助産師を除く従業員について記載すること。

 　 ２)　免許登録年月日及び登録番号の欄については、免許の必要な職種についてのみ記

載すること。

11　敷地面積及び敷地条件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 敷地面積 | 　㎡ | 敷地条件 |  |

　　　 注　１）敷地面積は、小数点以下第２位まで記載すること。

２）敷地条件は、都市計画法上の都市計画区域、地域地区の設定を受けている場合の当該区

域等を記載すること。

　12　建物の構造概要及び平面図

　　(１)　構造概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建物名 | 建築構造 | 耐火構造等 | 建築面積 | 建築延面積 | 階数 |
|  |  |  | 　㎡ | 　㎡ | （地上）　　　　階（地下）　　　　階（昇降機塔）　　階 |
|  |  |  | 　㎡ | 　㎡ | （地上）　　　　階（地下）　　　　階（昇降機塔）　　階 |

　　　注　１)　建物（棟）ごとに記載すること。

２)　建築構造欄には、鉄筋コンクリート造、鉄骨造、木造その他の別を、耐火構造等欄には、

耐火構造、準耐火構造、防火構造その他の別を記載すること。

　　　　　３)　建築面積及び建築延面積は、建築基準法に基づく面積を小数点以下第２位まで記載する

こと。

　　　　　４)　記載欄が不足する場合は、別紙に記載すること。

（その４）

(２)　構造等内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 建物名 | 階 | 用途 | 入所定員 | 床面積（㎡） |
|  |  |  |  |  |

注 １)　室を単位として記載すること。

２)　用途欄は、入所室（３号室）、分べん室、食堂、便所、廊下など、具体的に記載すること。

　　　 ３)　入所定員欄は、室の用途が入所室の場合のみ記載すること。

　　　 ４)　床面積欄は、室の用途が入所室の場合にあつては内法により測定した面積を、それ以外の

場合にあつては壁芯により測定した面積を記載すること。

 ５)　床面積は、小数点以下第２位まで記載すること。

　　(３)　施設の有無及び構造設備の概要

　　　　ア　分べん室（　有　・　無　）

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる設備及び器具等 |  |
| その他 | ・分べん台数　　　　台 |

　　　　イ　新生児入浴施設（　有　・　無　）

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる設備消毒器機等 |  |
| その他 | ・入浴設備数　　　　　箇所 |

（その５）

13　定員別病床数

|  |  |
| --- | --- |
| 定員区分 | 入所定員 |
| 　１床室 |  |
| 　２床室 |  |
| 　　床室 |  |
| 計 |  |

14　 医療安全対策指針の整備、院内感染対策指針等の策定の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 医療安全管理指針（医療法施行規則第１条の１１第１項第１号） | 有・無 |
| 院内感染対策指針（医療法施行規則第１条の１１第２項第１号） | 有・無 |
| 医薬品業務手順書（医療法施行規則第１条の１１第２項第２号） | 有・無 |
| 医療機器保守点検計画（医療法施行規則第１条の１１第２項第３号） | 有・無 |

　15　開所日及び開所時間

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 午前 | 午後 | 夜間 |
| 月 |  |  |  |
| 火 |  |  |  |
| 水 |  |  |  |
| 木 |  |  |  |
| 金 |  |  |  |
| 土 |  |  |  |
| 日 |  |  |  |
| 休業日 |  |
| 備考 |  |

（その６）

16　添付書類一覧

（１）敷地周囲の見取図

　　　　住宅地図等開設地付近の状況が分かるもの

（２）敷地平面図（求積図）

　　　　敷地面積の求積図（11の敷地面積の根拠となるもの）

（３）敷地平面図（建物配置図）

　　　　敷地の形状と建築物の位置関係が分かるもの

（４）建物平面図（原則縮尺200分の１）

　　　　各部屋の用途ごとに部屋の名称、面積、寸法等を記載

　　　　入所室は、各部屋ごとの入所定員数を記載

　　　　各廊下ごとの最狭部の廊下幅を記載

　　　　　　　介護施設、個人住宅等と兼用の場合は、助産所の範囲を明示

（５）建物立面図

　（６）不動産を正当に使用する権限を証する書類

　　　　　不動産登記事項証明書（土地及び建物）及び不動産賃貸借契約書の写し等

　（７）建築確認済証等

（８）管理者の免許証の写し

　　　　　原本の提示があった場合には、添付不要。

 （９）嘱託医師及び嘱託医療機関との嘱託関係を証する書面

（10）管理者以外の従業員の免許証の写し

原本の提示があった場合には、添付不要。