別記様式第12号(第5条関係)

助産所開設届出書

年　　月　　日

(あて先)和歌山市保健所長

住所

開設者

氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 |

電話　　　(　　　)

　次のとおり助産所を開設したので、医療法第8条の規定により届け出ます。

1　名称

|  |
| --- |
|  |

2　開設の場所

|  |
| --- |
|  |

3　開設者の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 他の助産所の開設若しくは管理又は他の病院、診療所若しくは助産所での勤務の有無 | 有(病院等の名称　　　　　　　　　　　　　　)・無 |
| 同時に開設しようとしている助産所の有無 | 有(助産所の名称　　　　　　　　　　　　　　)・無 |

4　助産師その他の従業員の定員

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 医師 | 歯科医師 | 薬剤師 | 看護師 | 准看護師 | 助産師 | 栄養士 | 診療放射線技師 | 診療エックス線技師 | 臨床検査技師 | 衛生検査技師 | 臨床工学技師 | 理学療法士 | 作業療法士 | 視能訓練士 | 義肢装具士 | 歯科衛生士 | 歯科技工士 | 看護補助者 | その他 | 事務職員 | 合計 |
| 常勤 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 非常勤 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5　敷地の面積

㎡

6　建物の構造内容

　(1)　建物の構造

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主要構造 | 階数 | 建築面積 | 延床面積 |
| 造 | 地上　階、地下　階 | ㎡ | ㎡ |
| 建物の一部を使用する場合 | 造　　階建ての　　階部分　　延床面積　　　㎡ | | |

　(2)　階段の構造

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 階段及び踊場の幅 | けあげ幅 | 踏面 | 手すりの有無 | 病室のある階 |
| 屋内直通 | ㎝ | ㎝ | ㎝ |  | 階 |
| 屋外直通 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| エレベーター | 有無 | | | |  |

　(3)　分べん室及び新生児の入浴施設

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 室名 | 床面積 | 構造設備の概要 |
| 分べん室 | ㎡ |  |
| 新生児入浴施設 | ㎡ |  |

　(4)　病室の構造

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 階別 | 室番号 | 収容定員 | 1室の総床面積 | 1室の有効床面積 | 1人当たり有効床面積 | 1室の採光面積 | 1室の外気開放面積 |
|  |  |  | 人 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ | ㎡ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 | | 室 |  |  |  |  | | |

7　管理者の住所及び氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |

8　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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

9　嘱託医師の住所及び氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |

10　開設年月日

|  |
| --- |
| 年　　月　　日(業務開始年月日　　年　　月　　日) |

添付書類

　1　敷地及び建物の平面図(各室の用途を示し、妊婦、産婦又はじょく婦を収容する室については、その定員を明示したもの)

　2　敷地周辺の見取図

　3　開設者、管理者、業務に従事する助産師及び嘱託医師の免許証の写し

　4　嘱託医師となる旨の承諾書

様式１

従　　業　　者　　名　　簿

就業規則による１週間当たりの勤務時間数（　　　　）時間 令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 職　　　種  (役職・資格) | 氏　　　名 | 常　勤  非常勤  の　別 | １週間の  勤務時間 | | 生年月日 | 免許登録  番　　号 | 免許登録  年 月 日 | 備　　　考  (外来･病棟等) |
| 通常 | 当直 |
|  |  | 常・非 |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |
|  |  | 常・非 |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |
|  |  | 常・非 |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |
|  |  | 常・非 |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |
|  |  | 常・非 |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |
|  |  | 常・非 |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |
|  |  | 常・非 |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |
|  |  | 常・非 |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |
|  |  | 常・非 |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |
|  |  | 常・非 |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |
|  |  | 常・非 |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |
|  |  | 常・非 |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |
|  |  | 常・非 |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |
|  |  | 常・非 |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |
|  |  | 常・非 |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |
|  |  | 常・非 |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |
|  |  | 常・非 |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |
|  |  | 常・非 |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |
|  |  | 常・非 |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |
|  |  | 常・非 |  |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |

　注１　診療所に勤務するすべての従事者について記入すること。

　　２　当直とは、外来診療が休診している時間帯に入院患者の病状の急変等に対処するため診療所内に拘束、待機している場合をいう。