

様式 2

助産所開設許可申請書

年 月 日

(あて先) 札幌市保健所長

住 所  
開設者  
氏 名  
〔 法人にあっては、その名称、主たる事務所所在地及び代表者氏名 〕

助産所の開設許可を受けたいので、医療法第 7 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

記

1 名 称

2 開設の場所

3 開設の目的

4 維持の方法

5 助産師その他の従業者の定員 (人)

助産師	嘱託医師	その他	計

手数料	受付印
13,300円	
領収印	



オ 入所室を有するとき

棟(階)別	室名	入所定員	床面積 (内法)	採光面積	直接外気に面する開放面積	分べん室の床面積
			m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>

カ 感染性廃棄物保管施設

施設名	床面積	保管の状況
	m <sup>2</sup>	

(2)平面図 別添\_\_\_\_\_ のとおり

9 防火及び消火の設備

設備してある場所(室)の名称	機械器具の名称及び数

10 開設者が法人であるとき

定款(寄附行為・条例)の写し 別添\_\_\_\_\_ のとおり

11 開設予定年月

12 予定している管理者

氏名	住所	生年月日	助産師籍(名簿)登録	
			番号	年月日

注1 添付する平面図は、縮尺 200 分の 1 以上のものとし、構造概要、出入口等を明示すること。

2 医師及び助産師については、名簿及び確約書を添付すること。

3 7の防火地域の別欄には、都市計画法(昭和43年法律第100号)の規定による防火地域の別を記載すること。

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。