

第4号様式（第2条関係）
（その1）

年 月 日
<p>鹿児島県知事 殿</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">開設者 住所 氏名</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地、 名称及び代表者の氏名 〕</p> <p style="text-align: center;">助産所開設許可申請書</p> <p>別紙のとおり、助産所を開設したいので、医療法第7条第1項の規定により申請します。</p>

この申請書を進達してよろしいか。 年 月 日					収入証紙額 円	収入証紙確認者 印	
所長		係	取扱区分	公印取扱主任	保健所発送印	保健所決裁印	保健所受付印
			分類記号				
			保存期間				
年 月 日							
課長 殿 保健所長 印							
助産所開設許可申請について(進達)							
別紙のとおり申請がありました。							

年 月 日					許可の通知がありました。			保健所受付印
保健所長		係			所長	係		
課長 印								
助産所開設許可について(通知)								
この申請は、 年 月 日付け指令 第 号 で許可になったので、別紙指令 書を 交付してください。								

(その2)

収入証紙
はり付け欄

年 月 日	
鹿児島県知事	殿
開設者 住 所	
氏 名	
〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地、 名称及び代表者の氏名 〕	
助産所開設許可申請書	
別紙のとおり、歯科診療所を開設したいので、医療法第7条第1項の規定により申請します。	

決 裁	課 長	補 佐		係 長	係	起案(課)		取扱 区分		分類 記号	
						月 日	起案者	保存 期間		浄書	校合
合 議						県受付印					

申請の内容を審査したところ医療法の規定に基づく要件に適合していますから、同法第7条第1項により許可し、下記により処理してよろしいか。

年 月 日	決 裁 印
保健所長 殿	
課長	
助産所開設許可について(通知)	
この申請は、 年 月 日付指令 第 号 で許可になったので、別紙指令書を交付してください。	送 印

(その3)

ふりがな		2 開設場所	
1 助産所の名称			

3 開設者が助産師以外の場合

開設の目的		維持の方法	
-------	--	-------	--

4 開設者が助産師の場合

現に他の助産所を開設し、管理し、又は勤務している場合		同時に2以上の助産所を開設しようとする場合	
----------------------------	--	-----------------------	--

5 管理者

管理者	現住所				
	氏名				
	登録年月日など	年	月	日	
管理者が現に他の助産所を管理している場合 (所属長の承諾書を添付すること。)	名	称	所	在	地
	診療時間		施設間の距離及び所要時間		
	から	まで	時間	km	分

6 従業員定員(人)

助産師				合計
人	人	人	人	人

7 敷地の面積

	m ²
--	----------------

8 入所施設

室	床
---	---

9 嘱託する医師及び病院又は診療所

医師	現住所				
	氏名	登録年月日	年	月	日
	承諾書	別添のとおり	登録番号	第	号
病院又は診療所	種類	病院・診療所			
	所在地				
	名称				

10 敷地の面積

敷地の面積	面積			
	平面図	別添のとおり		
	周囲の見取図	別添のとおり		
建物の構造概要	造	塗	ぶき	階建
	建面積	m ²	延面積	m ²
	平面図別添のとおり			

11 分べん室

室面積	もく浴設備	防はえ設備	水道、ガスその他設備	床の構造
m ²				

12 住宅と併設の場合

助産所の使用面積	m ²	住宅の使用面積	m ²
----------	----------------	---------	----------------

13 開設予定年月日 年 月 開設予定

14 開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例を2部添付すること。

15 建物の構造概要及び平面図並びに敷地の平面図を各々2部添付すること。