

助産所開設許可申請書

年 月 日

（宛先）新潟市長

開設者 住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

下記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をします。

記

1 助産所の名称

2 開設の場所  
電話番号／FAX番号

3 開設の目的

4 維持の方法

5 従業者の予定数

|    |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|
| 区分 |  |  |  |  |  |
| 人数 |  |  |  |  |  |

6 敷地の状況

- (1) 面積
- (2) 所有区分（自己又は他人所有の別）
- (3) 他人所有の場合は、買収又は借上の別
- (4) 平面図・・・別添のとおり
- (5) 敷地周囲の見取図（半径500m以上）・・・別添のとおり

## 7 建物の構造概要及び平面図

- (1) 建物の構造，建築面積及び延面積  
(集合建築物の場合は構造，使用階数及び面積)
- (2) 平面図・・・・別添のとおり  
(各室の用途を示し，妊婦，産婦又はじょく婦を入所させる室についてはその定員を明示してください。)

## 8 施設及び構造設備の概要・・・・別紙のとおり

## 9 開設予定年月日

## 10 開院予定年月日

注「別紙」は，「別記様式第1号の別紙」によることとしてください。

## 添付書類

- 1 建物の施設及び構造設備の概要を明示する図面
- 2 敷地の平面図
- 3 敷地周囲(半径 500m 以上)の見取図
- 4 管理者である助産師の免許証の写し(窓口で原本照合)
- 5 開設者が法人の場合は，定款，寄附行為又は条例の写し
- 6 建物・敷地が借上の場合は，契約書の写し