

病 院

診 療 所 開 設 届

助 産 所

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）

年 月 日付け
病 院
号で許可された診療所 を開設したので医療法施行
助産所

令第4条の2第1項の規定により届出します。

記

1 名 称

2 開 設 の 年 月 日

3 管理者の住所及び氏名

4 診療に従事する医師等の氏名、担当診療科目等

医師又は歯科医師の別	氏名	担当診療科目	診療日	診療時間	備考

助 産 師 の 氏 名	勤務日	勤務時間	同時に2つ以上 開設の別	備考

5 薬 剤 師 の 氏 名

6 嘱託医師等の状況（分娩を取り扱う助産所の場合）

（1）嘱託医師（病院又は診療所において産科又は産婦人科を担当する医師）の住所及び氏名又は病院若しくは診療所において産科若しくは産婦人科を担当する医師のいずれかが対応を行うことを嘱託した場合の当該病院若しくは診療所の所在地及び名称（規則第15条2第1～2項）

（2）嘱託医療機関（産科又は産婦人科及び小児科を有し、かつ、新生児への診療を行うことができる病院又は患者を入院させるための施設を有する診療所）の所在地及び名称（規則第15条2第3項）

添付書類

- 1 管理者，医師，歯科医師，薬剤師及び助産師の免許証の写し（窓口で原本照合）
- 2 分娩を取り扱う助産所の場合
 - ① 嘱託医師又は病院若しくは診療所において産科若しくは産婦人科を担当する医師のいずれかが対応を行うことを嘱託した場合の当該病院若しくは診療所に嘱託した旨の書類（規則第15条2第1～2項）
 - ② 入院設備を有する嘱託医療機関に嘱託した旨の書類（規則第15条2第3項）