

様式第2号

手数料欄

助産所開設許可申請書

年 月 日

広島県知事様

開設者 住 所
氏 名

次のとおり助産所を開設したいので、許可してください。

名 称	
開 設 の 場 所	
開 設 の 目 的	
維 持 の 方 法	

従業員の定員

助 産 師				計
人	人	人	人	人

敷 地 の 面 積		m ²
建 物 の 構 造 概 要		

分べん室

室 面 積	入 浴 設 備	水 道 、 ガ ス そ の 他 の 設 備	床 の 構 造
m ²			

入 所 室

室 番 号	階 別	1 室 の 入 所 定 員	1 室 の 面 積	1 人 当 た り の 床 面 積	1 室 の 採 光 面 積	1 室 の 直 接 外 気 に 開 放 で き る 面 積

開設予定年月日

年	月	日
---	---	---

- 注 1 医療法施行規則第2条第1項ただし書の規定によつて記載を省略する場合は、従前の助産所のものと同様である旨を注記すること。
- 2 敷地の平面図、敷地の周囲見取図及び建物の平面図は、別紙とすること。
- 3 開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例を別紙とすること。