

助産所開設届出事項中一部変更届出書（助産師開設）

令和 年 月 日

（宛先）寝屋川市保健所長

開設者 住 所.....
氏 名.....
電話番号.....（ ）.....－.....

下記のとおり、助産所開設届出事項を変更しましたので、医療法施行令第 4 条第 3 項の規定により届出します。

記

1 助産所の名称	フリガナ				
	名 称				
2 開設の場所	郵便番号	()			
	所在地	都道 府県	郡市 区		
	電話番号	()	－	F A X	() －
3 変更事項	☐ ①開設者の住所及び氏名			☐ ⑨業務に従事する助産師氏名、勤務日及び勤務時間	
	☐ ②助産所の名称				
	☐ ③開設の場所（電話番号・住居表示変更）			☐ ⑩敷地面積及び平面図	
	☐ ④開設者が他に開設、管理する助産所、及び勤務する病院、診療所、助産所			☐ ⑪建物の構造概要及び平面図	
	☐ ⑤同時に 2 以上の助産所を開設する場合その助産所の開設場所、名称			☐ ⑫入所定員、各室の用途及び面積	
	☐ ⑥管理者の住所及び氏名			☐ ⑬嘱託医師の住所・氏名及び診療科目	
	☐ ⑦開業日、開業時間及び休業日			☐ ⑭嘱託医師に代えて、定めた嘱託病院又は診療所の所在地・名称及び診療科目	
	☐ ⑧助産師その他の従業者の定員			☐ ⑮嘱託医療機関の所在地、名称及び開設者の氏名	
			☐ ⑯助産所の形態		

保健所受付印

様式 3

4 変更理由			
5 変更年月日	令和 年 月 日		
6 変更事項	新		旧
①開設者の住所 及び氏名	郵便番号	(—)	(—)
	住 所		
	フリガナ		
	氏 名		
	電話番号	()	()
②助産所の名称	フリガナ		
	名 称		
③開設の場所	郵便番号	(—)	(—)
	所 在 地		
	電話番号	()	()
④開設者が他に 開設、管理する 助産所、及び勤 務する病院、診 療所、助産所	他に開設 している 助産所の 開設場所、 名称	所在地	
		名 称	
	他に管理 している 助産所の 開設場所、 名称	所在地	
		名 称	
	他に勤務し ている病院、 診療所、助産 所の開設場 所、名称	所在地	
		名 称	
⑤同時に2以上 の助産所を開 設する場合そ の助産所の開 設場所、名称	郵便番号	(—)	(—)
	所 在 地		
	名 称		
⑥管理者の住所 及び氏名	郵便番号		
	住 所		
	フリガナ		
	氏 名		
	電話番号		

様式 3

⑦開業日、開業 時間及び休業日	開 業 日	月	火	水	木	金	土	日	祝	月	火	水	木	金	土	日	祝				
⑧助産師その 他の従業者 の定員	開 業 時 間																				
	休 業 日																				
	助 産 師	名								名											
⑨業務に従事 する助産師 氏名、勤務日 及び勤務時間	そ の 他	名								名											
	合 計	名								名											
⑨業務に従事 する助産師 氏名、勤務日 及び勤務時間	新	勤 務 日								勤 務 時 間				勤務する助産師 の氏名 (フリガナ)							
		月	火	水	木	金	土	日	祝												
	旧	勤 務 日								勤 務 時 間				勤務する助産師 の氏名 (フリガナ)							
		月	火	水	木	金	土	日	祝												
⑩敷地面積及 び平面図	敷 地 面 積	m ²								m ²											
	平 面 図	別添敷地平面図のとおり								別添敷地平面図のとおり											

⑪ 建物の 構造概 要及び 平面図	変 更 事 項		☐	ア 新・増築							
			☐	イ 建物の除却							
			☐	ウ 各室の用途変更・改造							
	ア 新・増築					新		旧		変更面積	構造種別
				建物延面積		m ²	m ²	m ²	造		
		助産所面積		m ²	m ²	m ²					
		入所定員		人	人						
		新・増築建物の構造概要									
		階数	室名		用途		入所定員		床面積		
							人		m ²		
							人		m ²		
							人		m ²		
							人		m ²		
							人		m ²		
		イ 建物の除却					新		旧		変更面積
	建物延面積				m ²	m ²	m ²	造			
	助産所面積		m ²	m ²	m ²						
	入所定員		人	人							
	ウ 各室の用途 変更・改造		階数	新				旧			
		室名		用途	定員	床面積	室名	用途	定員	床面積	
				人	m ²			人	m ²		
				人	m ²			人	m ²		
				人	m ²			人	m ²		
				人	m ²			人	m ²		
				人	m ²			人	m ²		
				人	m ²			人	m ²		
⑫入所室数及び入所定員内訳表											
入所室数 及び入所 定員			新		旧		差引				
	入所室数合計		室		室		室				
	入所定員合計		人		人		人				
階数	室名	変更前		変更後							
		入所定員	床面積	入所定員	床面積	内法 床面積	1人 あたりの 床面積	採光 面積	開放 面積	差引 入所 定員	
		人	m ²	人	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	人	
		人	m ²	人	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	人	
		人	m ²	人	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	人	
		人	m ²	人	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	人	
		人	m ²	人	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	人	
		人	m ²	人	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	人	
		人	m ²	人	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	人	
		人	m ²	人	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	人	
		人	m ²	人	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	人	
合計		m ²	人	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	人	

様式 3

		新	旧
⑬嘱託医師の 住所・氏名及 び診療科目	郵便番号	(—)	(—)
	住 所		
	氏 名		
	電 話 番 号	()	()
	診 療 科 目	☐ 産科 ・ ☐ 産婦人科	☐ 産科 ・ ☐ 産婦人科
⑭嘱託医師に 代えて、定め た嘱託病院 又は診療所 の所在地・名 称及び診療 科目	郵便番号	(—)	(—)
	所 在 地		
	名 称		
	電 話 番 号	()	()
	診 療 科 目	☐ 産科 ・ ☐ 産婦人科	☐ 産科 ・ ☐ 産婦人科
⑮嘱託医療機 関の所在地、 名 称 及 び 開 設者の氏名	郵便番号	(—)	(—)
	所 在 地		
	名 称		
	電 話 番 号	()	()
	診 療 科 目	☐ 産科と小児科(※) ☐ 産婦人科と小児科(※) ※新生児の診療を行う小児科	☐ 産科と小児科(※) ☐ 産婦人科と小児科(※) ※新生児の診療を行う小児科
⑯助産所の 形態	業務の形態	☐ 出張のみ ☐ 入所又は来所あり	☐ 出張のみ ☐ 入所又は来所あり
	分娩の取扱	☐ 分娩を取り扱う ☐ 取り扱わない	☐ 分娩を取り扱う ☐ 取り扱わない

様式 3

【添付書類】

変更事項		添付書類
①開設者の住所及び氏名		住民票
②助産所の名称		なし
③開設の場所		住居表示などを証する書面
④開設者が他に開設、管理する助産所、及び勤務する病院、診療所、助産所		なし
⑤同時に 2 以上の助産所を開設する場合その助産所の開設場所、名称		なし
⑥管理者の住所及び氏名		管理者の助産師免許証の写し（原本持参）及び履歴書 管理者の再教育研修修了登録証の写（原本持参） ※1
⑦開業日、開業時間及び休業日		なし
⑧助産師その他の従業員の定員		助産師の変更の場合は、 助産師免許証の写し（原本持参）
⑨業務に従事する助産師氏名、勤務日及び勤務時間		
⑩敷地面積及び平面図		新旧敷地平面図
⑪建物の構造概要及び平面図		新旧建物平面図
⑫入所定員、各室の用途及び面積		
⑬嘱託医師の住所、氏名及び診療科目		嘱託した旨の書類
⑭嘱託医師に代えて、定めた嘱託病院又は診療所の所在地・名称及び診療科目		
⑮嘱託医療機関の所在地、名称及び開設者の氏名		
⑯助産所の形態	1. 業務の形態	新たに入所又は来所室を設置する場合は、 敷地平面図、建物平面図及び周辺の見取り図
	2. 分娩の取扱	なし

※1 再教育研修修了登録証の写は、保健師助産師看護師法第 15 条の 2 第 1 項の規定による厚生労働大臣の命令を受けた者にあつては、同条第 3 項の規定による登録を受けた者について添付が必要です。