

助産所開設届出書

年 月 日

宮城県知事 殿

開設者の住所

開設者の氏名 印

(法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

電話 ( )

助産所を開設したので、医療法施行令第4条の2第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

1 名称			
2 開設場所	〒		
	電話 ( )	ファクシミリ ( )	
3 開設許可	年 月 日付け宮城県( )指令第 号		
4 開設年月日	年 月 日		
5 管理者の住所及び氏名			
6 業務に従事する助産師に関する事項	氏 名	勤務の日	勤務時間
7 薬剤師の氏名			
8 嘱託医師等に関する事項(分娩を取り扱う助産所のみ記載)			
嘱託医師の住所及び氏名、又は医療法施行行規則第15条の2第2項適用により、嘱託医師を定めたものとみなす場合の嘱託する病院又は診療所の住所及び名称			
医療法施行規則第15条の2第3項の規定により、嘱託医師による対応が困難なとき対応を嘱託する病院又は診療所の住所及び名称			

#### 添付書類

- 1 管理者の履歴書及び免許証の写し
- 2 業務に従事する助産師及び薬剤師の免許証の写し
- 3 嘱託医師の免許証の写し及び当該医師に嘱託した旨の書類（注1）、又は医療法施行規則第15条の2第2項適用の場合は、当該病院又は診療所が診療科中に産科又は産婦人科を有する旨の書類及び産科又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病院又は診療所に嘱託した旨の書類（注1）（分娩を取り扱う助産所のみ）
- 4 嘱託医師による対応が困難なとき、対応を行うことを病院又は診療所に嘱託した旨の書類（注1）（分娩を取り扱う助産所のみ）

注1： 契約書，同意書，証明書等