

第3号様式（第2条関係）

（第1面）

年 月 日

世田谷区世田谷保健所長 あて

住 所
開設者
氏 名

電 話 番 号 ()
ファクシミリ番号 ()
〔法人にあっては、名称、主たる事
務所の所在地及び代表者の氏名〕

助 産 所 開 設 許 可 申 請 書

助産所の開設の許可を受けたいので、医療法第7条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

| | | | | | | |
|------------------|------------------------------|--|---------------|--|--------|---|
| 1 名 称 | | | | | | |
| 2 開設の場所 | 電話番号 () | | ファクシミリ番号 () | | | |
| 3 開設予定年月 | 年 月 | | 上 中 旬 下 | | | |
| 4 従業者定員 | | | | | | |
| 助産師 | | | | | | 計 |
| 名 | | | | | | 名 |
| 5 敷地の面積 | m ² （平面図は、別添のとおり） | | | | | |
| 6 交通機関及び敷地周囲の見取図 | | | | | | |
| 交通機関 | 線 | | 駅下車 | | 口徒歩 分 | |
| | 駅 | | 口からバス(行) | | 下車徒歩 分 | |
| 敷地の条件 | 用途地域 | | 防火地域 | | | |
| 見取図 | 別添のとおり | | | | | |

(第2面)

| 7 建物の構造概要及び平面図 | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|----------------|-------|------|------------|---------|----------------|-----------|-------------------|----|-----|
| 建物別名称 | | 構造概要 | | | | 建築面積 | | 延べ面積 | | |
| | | 造 階建て | | | | m ² | | m ² | | |
| 住宅と併設の場合又はビルディングの一部を使用する場合 | | | | | | | | | | |
| 住宅と併設の場合 | | | | 造 階建てのうち 階 | | | | m ² 使用 | | |
| ビルディングの一部を使用する場合 | | | | 造 階建てのうち 階 | | | | 号室 m ² | | |
| 平面図 | | | | 別添のとおり | | | | | | |
| 8 廊下の幅 | | | | | | | | | | |
| 建物別名称 | | 片側廊下 | | 中廊下 | | 建物別名称 | | 片側廊下 | | 中廊下 |
| | | m | | m | | | | m | | m |
| 9 2階以上に入所室を有する建物別の階段数及びその構造 | | | | | | | | | | |
| 建物別の名称 | 母子の使用する屋内直通階段 | | | | | | 入所室のある最上階 | 避難階段の数 | 備考 | |
| | 用途 | 幅 | 踊場の幅 | け上げ | 踏面 | 手すりの有無 | | | | |
| | | m | m | cm | cm | | 階 | 階から地上まで 箇所 | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 階 | 階から地上まで 箇所 | | |
| | | | | | | | | | | |
| エレベーターの有無 | | | | | | | 有 ・ 無 | | | |
| 10 分べん室及び新生児入浴施設 | | | | | | | | | | |
| 分べん室 | 室面積 | 構造設備 | | | 新生児入浴施設 | 室面積 | 構造概要 | | | |
| | m ² | | | | | m ² | | | | |

