

第3号様式（第3条関係）

年 月 日						
<p>中野区保健所長 へ</p> <p style="margin-left: 200px;">開設者 住所</p> <p style="margin-left: 200px;">氏名</p> <p style="margin-left: 200px;">電話番号 ()</p> <p style="margin-left: 200px;">ファクシミリ番号 ()</p> <p style="margin-left: 200px;">〔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〕</p> <p style="text-align: center;">助産所開設許可申請書</p> <p>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。</p> <p style="text-align: center;">記</p>						
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 下	旬		
4 従業者定員						
助産師						計
名						名
5 敷地の面積 ㎡(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					

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1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1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	踊り場 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			

11 入所定員 室 人									
階別	室番号	1室の定員	1室の床面積	1人当たり床面積	1室の採光面積	1室の直接外気開放面積	天井の高さ	換気の方法	備考
階		人	m ²	m ²	m ²	m ²	m		
12 その他の施設									
看護師勤務室		階		m ²	待合室				m ²
事務室				m ²	新生児室				m ²
宿直室				m ²					
消毒施設				m ²					
給食設備				m ²					
洗濯室				m ²					
13 建築確認 年 月 日 第 号									
14 添付書類									
1 開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例及び登記事項証明書 2 土地及び建物の登記事項証明書（土地又は建物を賃借する場合は、賃貸借契約書の写しも添付すること。） 3 敷地の平面図 4 敷地周囲の見取図 5 建物の平面図（縮尺100分の1以上のもの） 6 案内図									