

助産所開設許可申請書

平成 年 月 日

奈良県知事 殿

申請者 印

次のとおり助産所を開設したいから、医療法第7条第1項の規定により許可くださるよう申請します。

開設者	住所又は主たる事務所の所在地 (TEL)	施設の名称 及び開設場所 (TEL)	
	氏名又は名称		
開設の目的及び維持の方法		助産師その他の従業者の定員	助産師 名 その他 名 計 名
敷地の面積 m ²		建物の構造概要	面積 延 造 階建 建 m ² m ²
分べん室の構造設備の概要		妊婦、産婦又はじょく婦を収容する室の収容定員	室 母子
開設予定年月日 年 月 日		管理予定者の住所及び氏名	
備考			

添付書類

- 敷地の平面図及び敷地の周囲見取図
- 建物の構造概要及び平面図（各室の用途を示し、妊婦、産婦又はじょく婦を収容する室については、その定員を明示すること。）
- 開設者が法人であるときは、定款、寄付行為又は条例

助産所開設許可事項変更許可申請書

平成 年 月 日

奈良県知事 殿

申請者.....印

次のとおり助産所の開設許可事項を一部変更したいから、医療法第7条第2項の規定により許可くださるよう申請します。

開設者	住所又は主たる事務所の所在地 (TEL)	施設の名称及び所在地 (TEL)
	氏名又は名称	
変更しようとする理由		
変更しようとする事項	変 更 前	変 更 後

注 建物の構造または設備を変更しようとするときは、全施設の平面図および変更部分の新旧が対照できる平面図を添付し、その構造設備の概要を記入すること。

助産所開設届

平成 年 月 日

奈良県知事 殿

届出者 _____ 印

次のとおり助産所を開設したから、医療法第8条及び同法施行規則第5条の規定により届けます。

開設者	住所又は主たる事務所の所在地	(TEL _____)		施設の名称及び所在地	(TEL _____)		
	氏名又は名称						
開設許可年月日及び許可番号				管理者の住所及び氏名	(TEL _____)		
開設年月日		平成 年 月 日					
業務に従事する助産師等	氏名	生年月日	勤務の日	勤務時間	雇入年月日	備考	
嘱託医師の住所及び氏名							
備考							

添付書類

- 1 管理者及び従業助産師の免許証の写及び履歴書
- 2 嘱託医師の承諾書



奈良県収入証紙

助産所構造設備使用許可申請書

平成 年 月 日

奈良県知事 殿

申請者 _____ 印

次のとおり助産所施設の使用について許可証の交付を受けたいから、医療法第27条の規定により申請します。

開設者	住所又は主たる事務所の所在地 (TEL _____)	施設名称及び所在地 (TEL _____)
	氏名又は名称	
使用しようとする施設		
使用予定年月日	年 月 日	開設許可又は開設許可事項変更許可の年月日及び番号
備考		

添付書類

構造設備の概要及び平面図（建物の構造または設備を変更したときは、全施設の平面図および変更部分の平面図）

助産所管理者選任許可申請書

平成 年 月 日

奈良県知事 殿

申請者 _____ 印

次のとおり助産所を管理させるため許可を受けたいから、医療法第12条第1項の規定により申請します。

開設者の住所及び氏名	(TEL)	施設の名称及び所在地	
管理者にしようとする者の住所及び氏名			
管理させようとする理由			

添付書類

管理者となる者の免許証の写し及び履歴書

助産所管理者兼任許可申請書

平成 年 月 日

奈良県知事 殿

申請者 _____ 印

次のとおり助産所の管理の兼任についての許可を受けたいから、医療法第12条第2項の規定により申請します。

開設者	住所又は主たる事務所の所在地 (TEL _____)	施設を管理する者の住所及び氏名		(TEL _____)		
	氏名又は名称					
区分	名称	所在地	診療科名	診療日時	病床数	従業員の定員
現に管理する助産所						助産師 名
新たに管理する助産所						助産師 名
2以上の助産所を管理する理由						
管理する助産所相互間の距離及び連絡に要する時間						
備考						

助産所開設 許可 届出 事項変更届

平成 年 月 日

奈良県知事 殿

申請者 (届出者) 印

次のとおり助産所開設許可（届出）事項の一部を変更したから、医療法施行令第4条第1項、第4条第2項、第4条の2第2項の規定により届けます。

開設者	住所又は主たる事務所の所在地 (TEL)	施設の名称 及び所在地 (TEL)
	氏名又は名称	
変更した理由		変更した年月日 年 月 日
変更した事項	変 更 前	変 更 後

- (1) 助産師を変更したときは、新任者の免許証の写及び履歴書を添付すること。
- (2) 患者、妊婦又はじょく婦の収容施設を有しない法第8条の届出による助産所における建物の構造設備を変更したときは、変更部分の新旧が対照できる平面図を添付し、その構造設備の概要を記入すること。

助産所廃止（休止、再開）届

平成 年 月 日

奈良県知事 殿

申請者 _____ 印

次のとおり助産所を廃止（休止、再開）したから、医療法第9条第1項、（同条第2項）の規定により届けます。

開設者	住所又は主たる事務所の所在地 (TEL)	施設の名称及び所在地 (TEL)
	氏名又は名称	
廃止（休止、再開）の年月日	年 月 日	管理者の住所・氏名
廃止（休止、再開）の理由		

- (1) 休止の場合には、その予定期間を理由欄に記入にこと。
- (2) 法第9条第2項による届出の場合は届出義務者の身分関係を記入すること。

妊婦(産婦、じょく婦)臨時応急収容届

平成 年 月 日

保健所長 殿

届出者.....印

次のとおり妊婦、産婦又はじょく婦を臨時応急のため同時に10人以上収容したから、医療法第14条第2項の規定により届けます。

助産所の名称及び所在地	(TEL)	管理者の住所・氏名	
臨時応急のため収容した妊婦(産婦、じょく婦)	住所及び氏名	収容月日	収容予定日数
収容しなければならなかった具体的理由			