

別記第3号様式（第3条関係）

（第1片）

（表）

○年 ○月 ○日						
荒川区保健所長 殿						
住 所 東京都荒川区荒川○丁目○番○号						
開設者 医療法人社団○○会						
氏 名 理事長 荒川 太郎						
電話番号 03 (○○○○) ○○○○						
ファクシミリ番号 03 (○○○○) ○○○○						
〔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	○○助産院					
2 開設の場所	荒川区 東日暮里 ○ 丁目 ○ 番 ○ 号 ○○ビル○階○号室 電話番号 03 (○○○○) ○○○○ ファクシミリ番号 03 (○○○○) ○○○○					
3 開設予定年月	○ 年 ○ 月 上 中 下 旬					
4 従業者定員						
助 産 師						計
2 名						2 名
5 敷地の面積	※ビル内助産所の場合は記入不要 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	○○地域		防火地域	○○地域	
見 取 図	別添のとおり					

（日本産業規格A列4番）

(第1片)

(裏)

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			
〇〇ビル	〇〇 造 〇 階建て					〇〇 m ²	〇〇 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	〇〇 造 〇 階建てのうち 〇 階 〇〇 号室					〇〇 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					
	〇 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 有 無	入 所 室 の 最 上 階	避難階 の 段 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	から地上 ま 階 で 箇所		
							階	から地上 ま 階 で 箇所		
エレベーターの有無							有	・	無	
10 分娩室及び新生児入浴施設										
分 娩 室	室 面 積	構 造 設 備			新 入 浴 施 設	室 面 積	構 造 概 要			
	m ²					m ²				
	〇〇	〇〇造				〇〇	〇〇造			

(第2片)

11 入所定員 2 室 2 人									
階 別	室 番 号	一 室 の 定 員	一 室 の 床 面 積	一人当た り床面積	一 室 の 採光面積	一 室 の 直接外気 開放面積	天 井 の 高 さ	換 気 の 方 法	備 考
1 階	1 0 1	1 人	○ m ²	○ m ²	○ m ²	○ m ²	○ m	換気扇	
1	1 0 2	1	1	○	○	○	○	自然	
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、寄附行為の写し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									

(日本産業規格A列4番)