(個人開設)

**助産所開設届　(出張業務)**

令和　　年　　月　　日

神戸市保健所長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者氏名

次のとおり助産所を開設したので届けます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 助産所に  関する事項 | ふりがな |  |
| 出張業務を行う助産師氏名 |  |
| 所在地  （助産師住所） | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　℡（　　　　　　）　　　　　－ |
|  | 自宅付近見取図 | 別紙のとおり |
| 業務を行う日時 |  |
| ２ | 開設者に関する事項 | ふりがな |  |
| 開設者氏名 |  |
| 開設者住所 | 〒  ℡（　　　　　　）　　　　　－ |
| 現に開設・管理  勤務している助産所、病院または診療所 | イ　　該当なし    ロ　　該当あり  名　 称  所在地 |
| ３ | 業務開始  年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | |

**９－２・１/３**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ４ | 分娩の取扱 | □分娩を取り扱う　　□分娩を取り扱わない  （分娩を取り扱う場合は以下の病院又は有床診療所を記入） | | | |
| 妊婦又は産婦の異常に対応する病院又は有床診療所  （小児科と産科・産婦人科の病院等が別でも可能） | 医療機関名 |  | | |
| 診療科目 |  | 病床数 | 床 |
| 所 在 地 |  | | |
| 医療機関名 |  | | |
| 診療科目 |  | 病床数 | 床 |
| 所 在 地 |  | | |

**９－２・２/３**

履歴書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本　籍 | | | 都・道・府・県 | |
| 現住所 | | | 〒 | |
| 氏　名（ふりがな） | | |  | |
| 生年月日 | | | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日生 | |
| 履歴事項（学歴・職歴） | 年 月 日 | |  | |
| 年 月 日 | |  | |
| 年 月 日 | |  | |
| 年 月 日 | |  | |
| 年 月 日 | |  | |
| 年 月 日 | |  | |
| 年 月 日 | |  | |
| 年 月 日 | |  | |
| 年 月 日 | |  | |
| 年 月 日 | |  | |
| 年 月 日 | |  | |
| 年 月 日 | |  | |
| 年 月 日 | |  | |
| 年 月 日 | |  | |
|  | | 現在に至る | |
| 賞罰 |  | | | |
| 免許登録種別（○を付する） | | | | 医籍登録　　歯科医籍登録　　薬剤師登録　　助産師登録 |
| 免許登録年月日・番号 | | 年　　　月　　　日　　　第　　　　　　　　　号 | | |
| 上記のとおり相違ありません。  令和　　年　　月　　日  氏名　　　　　　　　　　　　　　　無 | | | | |

※開設した助産所について、『○年○月○日　助産所（出張業務）開設』等記入してください。

**９－２・３/３**

（医療法施行規則第１５条の３関係）

**妊婦等の異常に対応する病院･診療所合意書**

|  |  |
| --- | --- |
| 出張業務を行う  助産師氏名 |  |
| 所在地  （助産師住所） |  |

**上記出張業務を行う助産師における妊婦等の異常に対応する病院・診療所になることを合意します。**

令和　　年　　月　　日

医療機関の開設者住所

（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

開設者氏名

（法人にあっては、名称及び代表者の職・氏名）

医療機関の所在地

医療機関名

電話　　　（　　　　　　）

**９－２（妊婦等の異常に対応する病院･診療所合意書）**

（個人開設）

**助産所開設届（出張業務）について**

助産師が出張のみによって業務に従事するきは、開設後１０日以内に『助産所開設届（出張業務）』

を提出してください。

　提出部数　：３部（うち１部は助産所控です。保健センターの受付印をもらってください。）

　　 提 出 先　：保健センター（各区役所内）

１．記入上の注意

　(1)開設者住所・氏名　　　　必ず開設者個人について記入してください。

　　　(2)業務を行う助産師　　　　履歴書及び免許証写を添付してください。

　　　(3)開設者に関する事項　　 開設者住所・氏名は上記⑴のとおり正確に記入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　現に開設・管理・勤務している助産所、病院または診療所があれば

その旨記入してください。

　　 (4)自宅付近見取り図　　　　自宅付近見取り図を添付してください。

　　　(5)履歴書　　　　　　　　他の助産所、病院、診療所に勤務している場合は、履歴中に必ずその旨記　　　　　　　　　　　　　　　　入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　退職した場合は「退職」と記入してください。

※開設した助産所について、『○年○月○日　助産所（出張業務）開設』等記入してください。

**９－２（説明）**