

様 式5

助産所開設許可（届出）事項中一部変更届出書（非助産師開設）

令和 年 月 日

大阪市保健所長 様

(〒 - )  
開設者住所.....

氏名.....

(法人の場合は主たる事務所の所在地、名称、代表者の職名・氏名)

次のとおり助産所開設許可（届出）事項中一部を変更しましたので、医療法施行令第4条第1項及び同法施行規則第2条第3項、同法施行令第4条の2第2項及び同法施行規則第3条第2項の規定により届出します。

1. 開設者の住所・氏名	住 所	(〒 - )		
	氏 名			
	電 話	( )		
2. 助産所の名称	(フリガナ)			
3. 開設の場所	開設場所	(〒 - )		
	電 話	( )	F A X	( )
4. 変更事項	<input type="checkbox"/> ①開設者（法人）の主たる事務所の所在地	<input type="checkbox"/> ⑧嘱託病院又は診療所の所在地及び名称等		
	<input type="checkbox"/> ②開設者（法人）の名称	<input type="checkbox"/> ⑨嘱託医師（⑦又は⑧）による対応が困難な場合のための嘱託病院又は有床診療所の所在地及び名称等		
	<input type="checkbox"/> ③助産所の名称			
	<input type="checkbox"/> ④開設の場所			
	<input type="checkbox"/> ⑤定款、寄附行為又は条例	<input type="checkbox"/> ⑩法人の代表者（任意）		
	<input type="checkbox"/> ⑥管理者の住所及び氏名等	<input type="checkbox"/> ⑪業務に従事する助産師の氏名（任意）		
	<input type="checkbox"/> ⑦嘱託医師の住所及び氏名等	<input type="checkbox"/> ⑫その他（電話番号等）		
5. 変更理由				
6. 変更年月日	令和 年 月 日			

(注) 医療機能情報提供制度に基づき、助産所の情報は大阪府医療機関情報システムに掲載されるため、助産所の電話番号等については公表可能な番号を記載すること。

保健福祉センター受付印	大阪市保健所受付印	施設番号

様式5

7. 変更内容		新	旧
①開設者 (法人)の 主たる事 務所の所 在地	所在地	(〒 - )	(〒 - )
	電話	( )	( )
②開設者(法人)の 名称		(フリガナ)	(フリガナ)
③助産所の名称		(フリガナ)	(フリガナ)
④開設の場所		(〒 - )	(〒 - )
⑤定款、寄付行為 又は条例		別紙のとおり	別紙のとおり
⑥管理者 の住所及 び氏名等	住所	(〒 - )	(〒 - )
	氏名	(フリガナ)	(フリガナ)
	電話	( )	( )
⑦嘱託医 師の住所 及び氏名 等	住所	(〒 - )	(〒 - )
	氏名	(フリガナ)	(フリガナ)
	電話	( )	( )
	診療 科名	a 産科 ・ b 産婦人科 ※ (該当する記号を○で囲む)	a 産科 ・ b 産婦人科 ※ (該当する記号を○で囲む)
⑧嘱託病 院又は診 療所の所 在地及び 名称等	所在地	(〒 - )	(〒 - )
	名称	(フリガナ)	(フリガナ)
	電話	( )	( )
	診療 科名	a 産科 ・ b 産婦人科 ※ (該当する記号を○で囲む)	a 産科 ・ b 産婦人科 ※ (該当する記号を○で囲む)

様 式5

⑨ 嘱託医師による対応が困難な場合のための嘱託病院又は有床診療所の所在地及び名称等	所在地	(〒 - )	(〒 - )
	名 称	(フリガナ)	(フリガナ)
	電 話	( )	( )
	診 療 科 名	a 産科と小児科 (注) b 産婦人科と小児科 (注) (注) 新生児の診療を行う小児科 ※ (該当する記号を○で囲む)	a 産科と小児科 (注) b 産婦人科と小児科 (注) (注) 新生児の診療を行う小児科 ※ (該当する記号を○で囲む)
⑩ 法人の代表者 (任意の届出)		(フリガナ)	(フリガナ)
⑪業務に従事する助産師の氏名 (任意の届出)		(フリガナ)	(フリガナ)
		(フリガナ)	(フリガナ)
		(フリガナ)	(フリガナ)
		(フリガナ)	(フリガナ)
		(フリガナ)	(フリガナ)
		(フリガナ)	(フリガナ)
⑫その他 (電話番号等)			

8. 変更事項別添付書類

- (1) ①②③④⑤⑩定款、寄附行為又は条例等 (法人代表者による原本証明が必要) 変更の事実を証明できる書類
- (2) ⑥管理者の助産師免許証の写し (原本照合必要) 並びに履歴書
- (3) ⑦嘱託医師に係る「嘱託した旨の書類」(「分娩を取り扱う」場合)
- (4) ⑧嘱託病院又は診療所に係る「嘱託した旨の書類」(「分娩を取り扱う」場合)
- (5) ⑨嘱託病院又は有床診療所に係る「嘱託した旨の書類」(「分娩を取り扱う」場合)
- (6) ⑪業務に従事する助産師の免許証の写し (原本照合必要) 並びに履歴書