

助産所開設届出事項中一部変更届出書（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.....

次のとおり助産所開設届出事項を変更しましたので、医療法施行令第4条第3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	住 所	(〒 -)		
	電 話	()	F A X	()
4. 変更事項	<input type="checkbox"/> ①開設者及び管理者の住所・氏名		<input type="checkbox"/> ⑨業務に従事する助産師の氏名	
	<input type="checkbox"/> ②助産所の名称		<input type="checkbox"/> ⑩業務に従事する助産師の勤務の日時	
	<input type="checkbox"/> ③開設の場所		<input type="checkbox"/> ⑪嘱託医師の住所及び氏名等	
	<input type="checkbox"/> ④助産師その他の従業員の定員		<input type="checkbox"/> ⑫嘱託病院又は診療所の所在地及び名称等	
	<input type="checkbox"/> ⑤敷地面積及び平面図		<input type="checkbox"/> ⑬嘱託医師 (⑪又は⑫) 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"/> ⑥建物の構造概要及び平面図			
	<input type="checkbox"/> ⑦開設者が他に開設、管理する助産所及 び勤務する病院、診療所、助産所		<input type="checkbox"/> ⑭その他 (電話番号等)	
<input type="checkbox"/> ⑧同時に2以上開設した場合の助産所				
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6

7. 変更内容		新		旧						
① 開設者及び管理者の住所・氏名	住所	(〒 -)		(〒 -)						
	氏名	(フリガナ)		(フリガナ)						
	電話	()		()						
②助産所の名称		(フリガナ)		(フリガナ)						
③開設の場所		(〒 -)		(〒 -)						
④助産師その他の従業員の定員	助産師	人		人						
	その他	人		人						
	計	人		人						
⑤敷地面積及び平面図		㎡ (別紙平面図のとおり)		㎡ (別紙平面図のとおり)						
⑥建物の構造概要及び平面図	変更内容	<input type="checkbox"/> 1. 新・増築		<input type="checkbox"/> 2. 建物の除却						
		<input type="checkbox"/> 3. 各室の用途変更・改造		<input type="checkbox"/> 4. 構造設備の改造						
	1. 新・増築			新	旧	変更面積	構造種別			
		建築延面積		㎡	㎡	㎡	造			
		助産所面積		㎡	㎡	㎡				
		入所定員		人	人					
		新・増築建物の構造概要								
			階数	室名	用途		入所定員	床面積		
							人	㎡		
							人	㎡		
							人	㎡		
							人	㎡		
						人	㎡			
	2. 建物の除却			新	旧	変更面積	構造種別			
		建築延面積		㎡	㎡	㎡	造			
助産所面積			㎡	㎡	㎡					
入所定員			人	人						
3. 各室の用途変更	階数	新			旧					
		室名	用途	定員	床面積	室名	用途	定員	床面積	
				人	㎡			人	㎡	
				人	㎡			人	㎡	
	4. 改造				人	㎡			人	㎡
					人	㎡			人	㎡
				人	㎡			人	㎡	
				人	㎡			人	㎡	

※ 入所室に変更が生じた場合は、入所室数及び入所定員内訳表(最終ページ)も記載すること

様式6

⑦開設者が他に開設、管理する助産所及び勤務する病院診療所助産所	他開設	開設場所	(千 ー)	(千 ー)							
		名 称									
	他管理	開設場所	(千 ー)	(千 ー)							
		名 称									
	他勤務	開設場所	(千 ー)	(千 ー)							
		名 称									
⑧同時に2以上開設した場合の助産所	開設場所	(千 ー)	(千 ー)								
	名 称										
⑨業務に従事する助産師の氏名	(フリガナ)										
	氏 名										
	(フリガナ)										
	氏 名										
⑩業務に従事する助産師の勤務の日時	新	勤務日								勤務時間	勤務する助産師の氏名
		月	火	水	木	金	土	日	祝		
										: ~ :	(フリガナ)
										: ~ :	
										: ~ :	
	旧	勤務日								勤務時間	勤務する助産師の氏名
		月	火	水	木	金	土	日	祝		
										: ~ :	(フリガナ)
										: ~ :	
										: ~ :	
勤務日								勤務時間	勤務する助産師の氏名		
月	火	水	木	金	土	日	祝				
								: ~ :	(フリガナ)		
								: ~ :			
								: ~ :			

様式6

⑪ 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)
⑫ 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)
⑬ 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)
⑭ その他 (電話番号等)			

※ (出張のみで分娩を取り扱う場合に定めた病院又は有床診療所の所在地及び名称等)

(参考法令)

○医療法第19条

助産所の開設者は、厚生労働省令で定めるところにより、嘱託する医師及び病院又は診療所を定めておかなければならない。

○医療法施行規則第15条の2

(1) 分娩を取り扱う助産所の開設者は、分娩時等の異常に対応するため、法第19条の規定に基づき、病院又は診療所において産科又は産婦人科を担当する医師を嘱託医師として定めておかなければならない。

(2) 前項の規定にかかわらず、助産所の開設者が、診療科名中に産科又は産婦人科を有する病院又は診療所に対して、当該病院又は診療所において産科又は産婦人科を担当する医師のいずれかが前項の対応を行うことを嘱託した場合には、嘱託医師を定めたものとみなすことができる。

(3) 助産所の開設者は、嘱託医師による第1項の対応が困難な場合のため、診療科名中に産科又は産婦人科及び小児科を有し、かつ、新生児への診療を行うことができる病院又は診療所(患者を入院させるための施設を有するものに限る。)を嘱託する病院又は診療所として定めておかなければならない。

○医療法施行規則第15条の3

出張のみによってその業務に従事する助産師は、妊婦等の助産を行うことを約するときは、法第十九条第二項の規定により、診療科名中に産科又は産婦人科及び小児科を有し、かつ、新生児への診療を行うことができる病院又は診療所(患者を入院させるための施設を有するものに限る。)を当該妊婦等の異常に対応する病院又は診療所として定めておかなければならない。

様式6

○入所室数及び入所定員内訳表

入所室数 及び 入所定員			新		旧		差し引き		
	入所室数合計		室		室		室		
	入所定員合計		人		人		人		
室名	変更前		変更後						差し引き 入所定員
	入所定員	床面積	入所定員	床面積	内法床 面積	1人 あたりの 床面積	採光 面積	開放 面積	
(例1) 101号→倉庫	2人	15.0 m ²	0人	—	—	—	—	—	△2人
(例2)101号	3人	25.0 m ²	2人	25.0 m ²	22.5 m ²	11.25 m ²	4 m ²	換気設備 有	△1人
	人	m ²	人	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	人
	人	m ²	人	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	人
	人	m ²	人	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	人
	人	m ²	人	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	人
	人	m ²	人	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	人
	人	m ²	人	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	人
	人	m ²	人	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	人
	人	m ²	人	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	人
合計	人	m ²	人	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	人

8. 添付書類

- (1) ①事前に助産所管理者設置許可を受けて管理者を変更する場合：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
- (2) ⑤敷地面積の変更：新旧敷地平面図
- (3) ⑥建物の構造概要の変更：新旧建物平面図
- (4) ⑦開設者が勤務する医療機関の変更のうち新たに他の医療機関に勤務する場合：勤務先管理者（院長）の同意書
- (5) ⑨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
- (6) ⑪嘱託医師に係る「嘱託した旨の書類」（「分娩を取り扱う」場合）
- (7) ⑫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）
- (8) ⑬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）
あるいは、出張のみで分娩を取り扱う場合に定めた病院又は有床診療所に係る「定めたことを確認できる書類」