

第16号様式(その2) (第2条関係)  
(助産所の場合)

開 設 後 届

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号  
届出者 住 所  
氏 名 (印)  
(電話 局 番)

年 月 日付け 第 号で開設の許可を受けた助産所を下記のとおり開設したので、医療法施行令第4条の2第1項の規定により届け出ます。

記

名 称	
所 在 地	
開 設 年 月 日	年 月 日
管 理 者	住 所
	氏 名
業務に従事する助産師	氏 名
嘱託医師	住 所
	氏 名
嘱託医療機関	住 所
	名 称

添付書類

- 1 嘱託医師及び助産師の免許証の写し
- 2 嘱託医師に嘱託した旨の書類又は医療法施行規則第15条の2第2項の病院若しくは診療所が診療科名中に産科若しくは産婦人科を有する旨の書類及び当該病院若しくは診療所に対し同項に規定する嘱託を行った旨の書類
- 3 嘱託医師の承諾書

- 注 1 届出者の住所及び氏名は、法人にあつては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。
- 2 届出者の氏名を自署したときは、押印することを要しないこと。
- 3 「嘱託医師」欄の「住所」欄及び「氏名」欄は、医療法施行規則第15条の2第2項に規定する場合には、当該病院又は診療所の住所及び名称を記入すること。
- 4 「嘱託医療機関」とは、医療法施行規則第15条の2第3項の嘱託する病院又は診療所をいう。
- 備考 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。