

### 助産所入所施設使用許可申請書

年 月 日

明石市長 様

開設者住所 \_\_\_\_\_  
(法人にあっては主たる事務所の所在地)

(ふりがな)  
開設者氏名 \_\_\_\_\_  
(法人にあっては、名称及び代表者の職氏名)

電 話            -            -            ( 担 当 :            )

次のとおり使用したいので、医療法第27条の規定に基づき申請します。

1 助産所の名称	
2 助産所の所在地	〒 - TEL - - FAX - -
3 開設年月日又は変更年月日 (開設者が非助産師のときは、開設許可年月日)	年 月 日
4 使用しようとする建物の用途 (新規開設の場合を除く)	別紙のとおり

[提出数] 2部 (申請書一式)

[手数料] 実地検査 16,000円・自主検査 3,600円 (現金で納入)

[添付書類]

助産所入所施設自主検査申請書 (自主検査の場合)

建築確認検査済証等

許可部分の建物平面図 (A3サイズ) や建物の構造概要に関する書類

建物の構造概要

造 階建 (内、助産所部分 階)			
建物の用途 (1) 助産所のみ (2) 助産所と自宅等 (3) 集合ビル			
助産所面積		階	階
		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
計		m <sup>2</sup>	
階数・用途・ 室名・番号等	面 積	主な設備・器具	構 造 概 要 (壁・床・天井材等)
	m <sup>2</sup>		
計			
構造設備上の参考事項 ※建物の一部を助産所の用に供していない場合は、その旨が分かるように記載			

建物の平面図

※別紙添付可

※図面に各室の用途を記載

※建物の一部を助産所の用に供していない場合は、その旨が分かるように記載すること

入所施設に関すること

入所室一覧							
階 別	図面上の室名	床面積 m <sup>2</sup>	採光 面積 m <sup>2</sup>	開放 面積 m <sup>2</sup>	母子数	1母子あ たりの床 面積m <sup>2</sup>	備 考
計	室		(1/7)	(1/20)			
避難階段の構造							
2階以上の階に入所室を有する場合		屋内直通階段・その他					
3階以上の階に入所室を有する場合 注1		避難階段 場所 うち屋内直通階段 場所、屋外階段 場所					

<注意事項>

- ※1 床面積は内法で記載し小数点第2位まで記載する（第3位切り捨て）
- ※2 避難階段を2以上設けること（注1に該当する場合）  
但し、屋内の直通階段について、建築基準法に規定する避難階段としての構造を有する場合、その直通階段の数を避難階段の数に算入できる