

助産所入所施設数変更届

令和 年 月 日

尼崎市保健所長 様

〒
開設者住所 _____

(ふりがな)
開設者氏名 _____ 印

電 話 - - (担 当 :)

次のとおり助産所に係る入所施設数を変更したいので、医療法施行令第4条第3項の規定に基づき届け出ます。

1 助産所の名称 <small>ふりがな</small>	
2 助産所の所在地	〒 - TEL - - FAX - -
3 入所施設数	変更前： _____ 室 _____ 床 変更後： _____ 室 _____ 床
4 変更年月日	令和 年 月 日
5 変更の理由	

注) 兵庫県医療機能情報システムに掲載している情報が変更される場合は、速やかに医療機能情報の変更入力を行うこと。

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 ²	採光 面積 m ²	開放 面積 m ²	母子数	1 母子あ たりの床 面積m ²	備 考
変更前							
変更後							
変更前							
変更後							
変更前							
変更後							
変更前							
変更後							
変更前							
変更後							
変更前							
変更後							
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 ※1		避難階段 カ所※ うち屋内直通階段 カ所、屋外階段 カ所					

注) 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。(※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。