

令和 年 月 日

（宛先）大田区保健所長

出張専門

開設者 住所  
氏名

電話番号 ( )  
ファクシミリ番号 ( )

### 助産所開設届

助産所を開設したので、医療法第8条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 名称（開設者名）				
2 所在地	大田区	電話番号	( )	
		ファクシミリ番号	( )	(注2・3)
3 開設者	現に助産所を開設し、若しくは管理し、又は病院、診療所若しくは助産所に勤務している場合	名称所在地		
	本施設と同時に助産所を開設しようとする場合	名称所在地		
4 開設年月日	令和 年 月 日			
5 管理者	現住所	開設者と同じ		
	氏名	開設者と同じ		
	免許証番号及び登録年月日	第 号	年 月 日	確認欄
6 就業日時	-----			

#### 添付書類

- 1) 開設者の助産師の免許証の写し及び職歴書（免許証は原本も持参すること）