

別記様式第10号(第5条関係)

診療所
助産所 開設届出書

年 月 日

(あて先)和歌山市保健所長

住所
開設者
氏名 ㊟
(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)
電話 ()

次のとおり 診療所 助産所 を開設したので、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。

1 名称

--

2 開設の場所

--

3 開設許可年月日及び番号

年	月	日	第	号
---	---	---	---	---

4 管理者の住所及び氏名

住 所	
氏 名	

5 診療に従事する医師(歯科医師)の氏名、担当診療科名、診療日及び診療時間又は業務に従事する助産師の氏名、勤務日及び勤務時間

氏名	担当診療科名	診療日又は勤務日	診療時間又は勤務時間

6 勤務する薬剤師の有無及びその氏名

有(氏名)・無

7 嘱託医師の住所及び氏名(助産所の開設の場合に限る。)

住所	
氏名	

8 オンライン診療の実施の有無

有	・無
---	----

9 開設年月日

年 月 日 (診療又は業務開始年月日 年 月 日)

添付書類

- 1 敷地及び建物の平面図
- 2 敷地周辺の見取図
- 3 管理者の免許証の写し
- 4 診療に従事する医師(歯科医師)の免許証の写し
- 5 業務に従事する助産師及び嘱託医師の免許証の写し
- 6 嘱託医師となる旨の承諾書