明助　様式第８号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（助産師が開設する場合）

**助産所入所施設数変更届**

　　年　　月　　日

明石市長　様

開設者住所

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 |  |
| 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 | 年　　　月　　　日 |
| ５　変更の理由 |  |

〔提出数〕2部（1部申請者控え）

〔提出日〕変更後10日以内

〔注意事項〕

・増改築等も行う場合は、「助産所敷地面積及び建物の構造設備・平面図変更許可」または「助産所敷地面積及び建物の構造設備・平面図変更届」を行う必要がある。

・助産所入所施設使用許可申請手続きが必要な場合がある。

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  ㎡ | | 採光  面積  ㎡ | 開放  面積  ㎡ | 母子数 | １母子あたりの床面積㎡ | 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　注１ | | | 避難階段　　　　カ所※  うち屋内直通階段　　　カ所、屋外階段　　　カ所 | | | | | |

＜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