明助　様式第１５号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（入所施設を有する場合のみ）

**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）

（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 |  |
| 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　　　　㎡　　　　計　　　　　　　㎡ | | | |
| 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） |
|  | ㎡ |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 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  ㎡ | | 採光  面積  ㎡ | 開放  面積  ㎡ | 母子数 | １母子あたりの床面積㎡ | 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　　　　か所  うち屋内直通階段　　　か所、屋外階段　　　か所 | | | | | |

＜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