

様式第17号（第2条関係）

助産所開設後届出事項変更届

年 月 日

（宛先）松本市保健所長

住 所

氏 名

連絡先（電話）

〔 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 〕

年 月 日付けで開設の許可を受けた助産所の開設後の届出事項を下記のとおり変更しましたので医療法施行令第4条の2第2項の規定により届出します。

- 1 助産所の名称及び連絡先（電話）
- 2 助産所の所在地
- 3 変更した事項

（注）次の例示に基づき変更するものだけを記入すること。

（例1）管理者の氏名及び住所

	氏 名	住 所
変更前		
変更後		

（注）氏名を変更した場合は、助産師の免許証の写しを添付すること。

(例2) 嘱託医師の住所及び氏名、若しくは産科又は産婦人科を有する医療機関の住所及び名称並びにその医療機関の産科又は産婦人科担当医師の氏名

	氏名 (医療機関)	住所
変更前		
変更後		

(注)

- 1 産科又は産婦人科を担当診療科とする嘱託医師に嘱託した旨の書類及び医師免許証の写しを添付すること。
- 2 産科又は産婦人科を有する医療機関の医師に嘱託する場合、産科又は産婦人科を有する医療機関に嘱託した旨の書類を添付すること。

(例3) 嘱託医療機関の住所及び名称

	嘱託医療機関名	住所
変更前		
変更後		

(注)

- 1 嘱託医療機関に嘱託した旨の書類を添付すること。
- 2 嘱託医療機関は産科又は産婦人科又は小児科（新生児診療を担当するものに限る。）を有し、周産期医療を提供することができる病院又は診療所（入院施設を有するものに限る。）であること。

4 変更年月日 年 月 日