

様式第13号（第2条関係）

病院・診療所・助産所開設届

年 月 日

（あて先）さいたま市保健所長

開設者 住 所
氏 名

電話番号

病院、診療所又は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、次のとおり届け出ます。

ふりがな			
1 名 称			
2 開設の場所	〒 ー 電話番号		
3 開設年月日	年 月 日		
4 管 理 者	住 所		
	氏 名		
5 従事する医師等			
氏 名	担当診療科名	診療(業務)日	診療(業務)時間
6 助産所にあつては、嘱託医師			
住 所			
氏 名			

（添付書類）

- 1 履歴書（医師・歯科医師・薬剤師及び助産師。顔写真添付）
- 2 免許証の写し（有資格者全員（非常勤含）分。原本照合するため、免許証の原本を提示ください）
- 3 管理者（分娩を取り扱う助産所の場合は嘱託医師）の臨床研修修了登録証の写し（原本照合するため、臨床研修修了登録証の原本を提示ください。なお、研修先発行の臨床研修修了証ではありませんのでご注意ください。）
- 4 分娩を取り扱う助産所の場合は、嘱託医師の承諾書、履歴書及び免許証の写し（原本照合するため、免許証の原本を提示ください）