

診療所（助産所）開設届

年 月 日

(宛先) 金沢市保健所長

開設者 住所  
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〕

医療法第7条第1項に基づく開設の許可を受けた診療所（助産所）を次のとおり開設したので、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 診療所又は助産所の名称等

名 称		
開 設 の 場 所		
開 設 年 月 日		
管 理 者	住 所	
	氏 名	

2 診療に従事する医師又は歯科医師の氏名、担当診療科名等

医師・歯科 医師の氏名	担 当 診 療 科 名	診療に従事してい る診療日（曜日）	診 療 時 間

3 薬剤師が勤務する場合

薬 剤 師 の 氏 名	
-------------	--

4 業務に従事する助産師の氏名等

助産師の氏名	勤 務 日 （ 曜 日 ）	勤 務 時 間

5 嘱託医師の住所及び氏名

住 所	
氏 名	

添付書類

- 1 管理者及び医師等の免許証の写し
- 2 助産所については、嘱託医師の承諾書及び免許証の写し