

助産師出張業務開始届

年 月 日

明石市長 様

助産師住所 _____

助産師氏名 _____

電 話 () -

次のとおり医療法第5条に基づき出張のみによって助産師業務を開始したので、医療法第8条の規定により届け出ます。

1 業務開始年月日	年 月 日	
2 業務日時		
3 現に助産所を管理し、病院・診療所に勤務するときはその旨	(1) 該当なし	
	(2) 該当あり イ 管理 ロ 勤務	名 称 所在地
4 住所付近の見取図 (住宅地図、インターネット地図を添付すること)		

[提出数] 2部 (1部申請者控え)

[提出日] 業務開始後10日以内

[添付書類]

管理者となる助産師の履歴書

管理者となる助産師の免許証の写し (A4サイズ 原本照合が必要)

再教育研修修了登録証の写し (該当者のみ A4サイズ 原本照合が必要)

<分娩を取り扱う場合>

医師又は医療機関に嘱託した旨の書類 (契約書・合意書の写し等)

