

(保健所検査用)

助産所構造設備使用許可申請に関する調査書

開設者住所・氏名			
助産所名称及び所在地			
収容室数及びベッド数			
項目	調査事項	結果	備考
3階以上の入所室	建設の壁、柱、床、はり、屋根及び階段が耐火構造となっているか。	可・否	
入所室の床面積	内容によって測定し、1母子を収容するものは6.3㎡以上。2母子以上を収容するものは、1母子につき4.3㎡以上となっているか。	可・否	
入所室の採光面	収容室の床面積の7分の1以上に相当する採光に有効な部分の面積を有する窓又は、これに代るべき採光面があるか。	可・否	
入所室の外気に面する解放面積	床面積の14分の1以上に相当する面積を直接外気に面して開放できるようになっているか。	可・否	
2階以上の階に入所室の有する場合の直通階段の配置	収容する母子が使用する屋内の直通階段が設けられているか。	可・否	
3階以上の階に入所室の有する場合の避難階段	避難に支障がないように2以上設けられているか。	可・否	
避難階段の出入口の戸にくぐり戸を設けた場合	高さ1.3m以上、幅0.8m以上となっているか。	可・否	
分べん室	床面積9㎡以上の広さであるか。	可・否	
防はえ設備	分べん室、食堂、調理室、便所には、ハエが入らないようにする為、窓に金網を張る等の防はえ設備がなされているか。	可・否	
火気を使用する場所	防火上必要な設備が設けられているか。	可・否	
消火器具	消火用の機械又は器具が設けられているか。	可・否	
その他	清潔を保持し、衛生上、防火上及び保安上、安全であると認められているか。	可・否	
総合意見			
年 月 日			
保健所			
調査員氏名			