

施 術 所 開 設 届 出 (柔 道 整 復)

届出書類チェック表

| チェック欄 | 届出書類 |
|-------|--|
| | 施術所開設届出書 |
| | 業務に従事する施術者の氏名一覧 |
| | 開設者の運転免許証等（本人確認ができるもの） ※ 職員が本人確認後、返却します。 |
| | 業務に従事する施術者の柔道整復師免許証の写し |
| | 業務に従事する施術者の柔道整復師免許証の原本 ※ 職員が原本照合後、返却します。 |
| | 業務に従事する施術者の運転免許証等（本人確認ができるもの） ※ 職員が本人確認後、返却します。 |
| | 施術所の平面図 |
| | 周囲の見取図 |
| | ＜開設者が法人の場合＞ 登記事項証明書 |
| | ＜届出が開設後10日を超えた場合＞ 遅延理由書 |

- ◆ 届出書の様式や添付書類、留意事項及び届出書の記入例については、茨城県保健福祉部医療対策課ホームページをご覧ください。
- ◆ 届出様式はダウンロードできます。

施 術 所 開 設 届 出 書

年 月 日

茨 城 県 知 事 殿
 (保健所長 殿)

(開設者が法人の場合は法人名称及び主たる事務所の所在地・代表者名を記載)

施術所の開設者 住 所
 氏 名

年 月 日生

T E L
 F A X

下記のとおり施術所を開設したので届け出ます。
 記

| | | | |
|---|----------------------------|-------------|------------------|
| 1 | 施術所の名称 | | |
| 2 | 開設場所及び 電話番号 | T E L _____ | F A X _____ |
| 3 | 開設年月日 | 年 | 月 日 |
| 4 | 業務の種類 | 柔道整復 | |
| 5 | 業務に従事する 施術者（開設者） の氏名 | | |
| 6 | 構造設備の概要 | 施 術 室 | ㎡ (6.6 ㎡以上) |
| | | 待 合 室 | ㎡ (3.3 ㎡以上) |
| | | 外気開放面積 | ㎡ (室面積の1/7以上) |
| | | 換 気 設 備 | 有 ・ 無 |
| 7 | 施術に用いる器 具及び消毒設備 の概要 | ベ ッ ド | 台 |
| | | 消毒設備の内容 | |
| | | そ の 他 | |

業務に従事する施術者の氏名一覧

| 氏名 生年月日 | 免許番号 | 備考 |
|--|-----------------------------------|----|
| | 柔道整復師 | |
| 年 月 日 | 登録年月日 年 月 日 厚労省・都道府県 第 号 | |
| <p>■職歴： (年～) (年～) (年～) (年～) (年～) (年～)</p> <p>■兼務する施術所の有無（あり・なし） <ありの場合> 兼務する施術所の名称： 兼務する施術所の所地： 兼務する施術所での従事時間：</p> <p>■罰金以上の刑、業務に関する犯罪または不正の行為（療養費不正請求等）など免許欠格事項への該当（あり・なし）</p> | | |
| 氏名 生年月日 | 免許番号 | 備考 |
| | 柔道整復師 | |
| 年 月 日 | 登録年月日 年 月 日 厚労省・都道府県 第 号 | |
| <p>■職歴： (年～) (年～) (年～) (年～) (年～) (年～)</p> <p>■兼務する施術所の有無（あり・なし） <ありの場合> 兼務する施術所の名称： 兼務する施術所の所地： 兼務する施術所での従事時間：</p> <p>■罰金以上の刑、業務に関する犯罪または不正の行為（療養費不正請求等）など免許欠格事項への該当（あり・なし）</p> | | |
| 氏名 生年月日 | 免許番号 | 備考 |
| | 柔道整復師 | |
| 年 月 日 | 登録年月日 年 月 日 厚労省・都道府県 第 号 | |
| <p>■職歴： (年～) (年～) (年～) (年～) (年～) (年～)</p> <p>■兼務する施術所の有無（あり・なし） <ありの場合> 兼務する施術所の名称： 兼務する施術所の所地： 兼務する施術所での従事時間：</p> <p>■罰金以上の刑、業務に関する犯罪または不正の行為（療養費不正請求等）など免許欠格事項への該当（あり・なし）</p> | | |

