**施術所開設届出事項変更届**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

神戸市保健所長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　開設者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　開設者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称及び代表者職氏名）

次の法律に基づき届けます。

　１　あんまマッサ－ジ指圧師、はり師、きゅう師に関する法律

　２　柔道整復師法

　　　（該当する番号に○を付すること）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | １ | 施術所の名称  （ふりがな） | |  | |  |
| ２ | 施術所の所在地 | | TEL（　　　　　）　　　　　－ | |
| ３ | 該当する番号に  ○を付すること | | １　施術所開設の所在地に関すること（住居表示の変更のみ）  ２ 施術所の名称に関すること  ３　開設者の住所・氏名に関すること（開設者変更の場合を除く）  ４ 業務の種類に関すること  ５　従事する施術者に関すること  ６　建物の構造概要に関すること | |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ４ | 変更年月日 | | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| ５ | 変更内容 | | 変　更　前 | 変　更　後 |
| 施  開  （  業  従  の | １施術所の所在地 |  |  |
| ２施術所の名称  （ふりがな） |  |  |
| ３開設者住所・氏名（引越し、結婚等） |  |  |
| ４業務の種類 | あんま　はり　きゅう　柔道整復 | あんま　はり　きゅう　柔道整復 |
| ５従事する施術者 | 別紙１のとおり | |
| ６建物の構造概要 | 別紙２のとおり（変更前、変更後の図面をつけること） | |

注）１　提出部数　３部（施術所控１部を含む）　　提出先　保健センター（各区役所内）

**２・１/1**

**従事する施術者　　　　　　　　　　　　　　別紙１**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更のあった従事者 | 氏名変更･退職 | 氏名 | | | 免許の種類 | | | 変更種別 | | 変更後氏名（ふりがな） | |
|  | | | あんま・はり・きゅう  ・柔道整復 | | | 退職・氏名変更 | |  | |
|  | | | あんま・はり・きゅう  ・柔道整復 | | | 退職・氏名変更 | |  | |
|  | | | あんま・はり・きゅう  ・柔道整復 | | | 退職・氏名変更 | |  | |
|  | | | あんま・はり・きゅう  ・柔道整復 | | | 退職・氏名変更 | |  | |
| 免許の変更 | （ふりがな）  氏　名 | | 変更前の所有免許 | | 新規の免許 | | | | | |
| あんま  登録年月日 | は　り  登録年月日 | | きゅう  登録年月日 | | 柔道整復  登録年月日 |
| (　　　　　　) | | あんま  はり  きゅう  柔道整復 | | 第 　　　 号  ･　 ･ | 第 　　　 号  ･　 ･ | | 第 　　　 号  ･　 ･ | | 第 　　　 号  ･　 ･ |
| (　　　　　　) | | あんま  はり  きゅう  柔道整復 | | 第 　　　 号  ･　 ･ | 第 　　　 号  ･　 ･ | | 第 　　　 号  ･　 ･ | | 第 　　　 号  ･　 ･ |
| (　　　　　　) | | あんま  はり  きゅう  柔道整復 | | 第 　　　 号  ･　 ･ | 第 　　　 号  ･　 ･ | | 第 　　　 号  ･　 ･ | | 第 　　　 号  ･　 ･ |
| 新たに  従事する  施術者 | （ふりがな）  氏　　名 | | 生年月日  性　　別 | | | 免　　　許 | | | | | |
| あんま  登録年月日 | は　り  登録年月日 | | きゅう  登録年月日 | | 柔道整復  登録年月日 |
| (　　　　　　) | | ･　 ･  男・女 | | | 第 　　　 号  ･　 ･ | 第 　　　 号  ･　 ･ | | 第 　　　 号  ･　 ･ | | 第 　　　 号  ･　 ･ |
| (　　　　　　) | | ･　 ･  男・女 | | | 第 　　　 号  ･　 ･ | 第 　　　 号  ･　 ･ | | 第 　　　 号  ･　 ･ | | 第 　　　 号  ･　 ･ |
| (　　　　　　) | | ･　 ･  男・女 | | | 第 　　　 号  ･　 ･ | 第 　　　 号  ･　 ･ | | 第 　　　 号  ･　 ･ | | 第 　　　 号  ･　 ･ |
| (　　　　　　) | | ･　 ･  男・女 | | | 第 　　　 号  ･　 ･ | 第 　　　 号  ･　 ･ | | 第 　　　 号  ･　 ･ | | 第 　　　 号  ･　 ・ |

注）２【添付書類】新たに従事する施術者の免許証写、新たに取得した免許写

注）３ 施術者が、目が見ない者であるときはその旨、氏名欄に付記すること。

**２（別紙１）**

**別紙２**

**建物の構造概要（　変更前　・　変更後　）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ７  建  物  の  概  要 | 平　面　図（別紙添付可）  ・変更前及び変更後の図面を添付し、変更部分を変更後は赤で、変更前を青で囲むこと  （図面の線が見えるよう薄く）  ・寸法を記入のこと  ・手洗い設備、消毒設備の設置場所　及び　換気装置、窓の位置を図示すること  ・施術用ベッド等の位置を記入のこと  ・待合室、施術室は、明確に区分されていること。 | | | | | |  |
| 構  造  設  備 | 待合室 | | ㎡　（実測値で　3.3㎡　以上） | | |
| 施術室 | | ㎡　（実測値で　6.6㎡　以上） | | |
|  | 換気部分  （窓の開放面積） | ㎡ | 換気装置の有無 | 有　　　　　無 |
| 消毒設備 | |  | | |
|  |  |  | （消毒液等具体的に記入） | |  | | |  |

※別紙の　**２（説明）**を参照してください。

**２（別紙２）**

**施術所開設届出事項変更届について**

変更事項について

変更後10日以内に、施術所を**所在地の保健センター**（各区役所内）に提出してください。

１ 施術所開設の場所について

・開設場所の変更は住居表示が変わった場合のみです。

※施術所が移転した場合は、廃止、開設の手続きとなります。

２ 施術所の名称について

施術所の名称については、施術所であることが分かる名称としてください。（○○施術所、○○鍼灸院　等）また、原則、姓を冠してください。

３ 開設者の住所・氏名について

(1)開設者住所

①法人（会社等）の場合は主たる事務所の所在地が変更された場合。

　 ②個人の場合は開設者の住所（施術所は別）が引越し等のため変更になった場合。

　※**出張業務**で開設している場合は、施術者（＝開設者）の自宅が施術所の開設場所となるため、施術者が引越した場合、出張業務の廃止、開設の手続きが必要です。

　(2)開設者氏名

①法人(会社等)の場合は法人名称及び代表者の職氏名であり、例えば「有限会社○○」が「有限会社△△」に名称を変えた場合など。

②個人の場合は開設者が結婚等により、氏名が変わった場合。

※開設者が交代した場合は、廃止、開設の手続きとなります。

４ 業務の種類 業務の種類に変更があった場合。

５ 従事する施術者に関すること（別紙１）

①すでに従事している施術者が新たに免許を取得した場合は、その免許証写（A4ｻｲｽﾞ）を添付してください。

②新たに従事する施術者の免許証写（A4ｻｲｽﾞで）を添付してください。

　　③施術者が、目が見ない者であるときはその旨を氏名欄に付記してください。

６ 建物の構造概要に関すること（別紙２）

　①変更前及び変更後の図面を添付してください。変更部分を変更前は青で、変更後は赤で囲ってください。（図面の線が見えるように薄く）

②待合室、施術室の面積は実測値を記入してください。

　③換気部分は、窓のうち開放面積を記入してください。

④消毒設備については、消毒機器、消毒液の名称等具体的に記入してください。

**２**（説明）