

施 術 所 届 出 事 項 変 更 届 出 (柔 道 整 復)

届出書類チェック表

チェック欄	届出書類
	施術所届出事項変更届出書
	<届出が変更後10日を超えた場合> 遅延理由書

★ 施術所届出事項変更届出には、変更内容に応じて以下の資料の添付が必要です。

チェック欄	届出書類
1. 従事者に変更があった場合（従事者の新たな追加及び改姓等）	
	業務に従事する施術者の氏名一覧
	業務に従事する施術者の柔道整復師免許証の写し (新たな従事者及び改姓者)
	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。
2. 構造設備に変更があった場合	
	施術所の平面図（新旧）
3. 個人開設者の姓に変更があった場合	
	戸籍謄本又は書換済みの運転免許証等、改姓の事実が確認できるもの (本人確認ができるもの) ※ 職員が本人確認後、返却します。
4. 法人開設者の名称、所在地に変更があった場合	
	登記事項証明書

◆ 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局医療人材課ホームページをご覧ください。

◆ 届出用紙はダウンロードできます。

施術所届出事項変更届出書

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

TEL

FAX

下記のとおり施術所の届出事項に変更を生じま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	TEL _____ FAX _____
3	業務の種類	柔道整復
4	変更事項	
	（1）変更前	
	（2）変更後	
5	変更年月日	年 月 日
6	変更理由	

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 日生	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 日生	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 日生	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>		

