

# 記入例

第2号様式

(表)

施術所届出事項変更届  
(あん摩マッサージ指圧師, はり師, きゅう師等)

令和 3年 4月 1日

(宛先)川崎市保健所長

住所 川崎市川崎区宮本町〇番地  
氏名 ×× ××

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、  
名称及び代表者の氏名)

電話番号 044-〇〇〇-〇〇〇〇

次のとおり施術所の届出事項に変更を生じたので届け出ます。

名称	×××施術所		電話	〇〇〇-〇〇〇〇			
開設場所	川崎市川崎区宮本町〇〇番地						
業種	<input checked="" type="checkbox"/> あん摩 <input checked="" type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 指圧 <input type="checkbox"/> はり <input type="checkbox"/> きゅう ※ <input type="checkbox"/> にレを付ける						
変更事項	業務に従事する施術者						
変更前	×× ×× △△ △△						
変更後(施術者の変更の場合は、次の新規施術者の欄にも記入してください。)	×× ×× ☆☆ ☆☆						
変更年月日	令和 3年 4月 1日 ※届出は変更年月日以降						
新規 施術 者	氏名	資格	従事年月日	登録番号	登録年月日	備考	※確認欄
	☆☆ ☆☆	あん摩師	R3.4.1	〇〇〇〇	H〇.〇.〇		

- (注意)1 ※確認欄には、何も記入しないでください。  
2 構造設備の変更の場合は、変更前後の平面図を記載してください。  
3 施術者が目の見えない方の場合は、備考欄にチェックしてください。  
4 施術者の変更の場合は、新規施術者の免許証(原本)を提示してください。  
5 新規施術者があん摩マッサージ指圧師, はり師, きゅう師等に関する法律第12条の2に該当する方の場合は、資格欄にその旨記入し、かつ、証明できるものを提示してください。
- ※ 身分確認を窓口で行いますので、新規施術者の運転免許証または健康保険証等の提示をしてください。(身分証明書を提示することができない場合は、開設者の責任において原本照合をした身分証明書の写しを添付してください。)

(裏)

平面図

- ※ 構造設備の概要及び平面図の変更の場合には記入してください。
- ※ ベッド・機器類の配置、各室の用途、寸法および面積、外気開放面積と位置または換気装置の位置、消毒設備の位置を記入してください。(別紙でも可)

変更前


変更後


※ 変更届を要する事項

- ① 開設者の住所・氏名（開設者自身又は法人自体が変更になる場合は、施術所の廃止を行い、新規の開設となる）
- ② 施術所の名称
- ③ 法第1条に規定する業務の種類
- ④ 構造設備の概要及び平面図
- ⑤ 業務に従事する施術者