

# 施 術 所 開 設 届

記入見本

令和 元年 5月 7日

開設した日から10日以内に届出て下さい

神奈川県平塚保健福祉事務所長 殿

郵便番号 254-0051

住所 平塚市豊原町 ○-△△  
氏名 平塚 柔太郎

開設者が届出る

- 法令違反となる文言の具体例  
「診療」「医」「クリニック」  
「整体」「ドック」
- 「カイロ」「整体」などの文言を含めてはならない

〔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〕

次のとおり柔道整復師の施術所を開設したので、届け出ます。

名称	追 分 整 骨 院					
開設の場所	平塚市○○町△丁目□□番地				電話	○○-○○○○
開設年月日	令和元年5月1日					
業務に従事する柔道整復師	氏名	従年月日	免許証に記載された都道府県知事の統轄する都道府県名	免許証番号	免年月日	※確認印
	平塚柔太郎	令和元年5月1日	●	101010	平成5年4月5日	「」は記入しないで下さい
二宮保道	令和元年5月1日	505050		平成22年4月25日		
施 術 所 歴	平成5年10月5日	平塚市豊原町○丁目△△番地で「豊原接骨院」開設				
	平成31年4月30日	「豊原接骨院」廃止				
	年 月 日	●都道府県知事発行の免許証の場合は、都道府県名を記載してください。				
	年 月 日	●厚生労働大臣発行の免許証の場合は、記入不要です。				

届出人が開設者となっている施術所の開設・廃止について記入して下さい

## 記入上の注意

### 施術所の構造設備の概要

施 術 室	<p>床の材質（畳・フローリング等）、使用するベッドの台数、等を記入して下さい。</p>	面積	6.6 m <sup>2</sup> 以上の専用の施術室を有すること
待 合 室		面積	3.3 m <sup>2</sup> 以上の待合室を有すること
採 光 換 気 装 置	<p>施術室は、室面積の1/7以上に相当する部分を外気に開放し得ること。これに代わる適当な換気装置でも可。</p>		
消 毒 設 備	<p>施術に用いる器具、手指等の消毒施設を有すること。 衛生上必要な措置を講じてあること。</p>		
そ の 他			

### 施 術 所 の 平 面 図

**施術室、待合室の大きさと窓の大きさがわかるよう数字等も明確に記して下さい。ベッドの位置等を記入して下さい。記入するかわりに、建築図面等の写しを添付していただくこともできます。**

- 備 考
- ※の欄には、記入しないでください。
  - 施術所の平面図は、ます目を利用して記入してください。

**開設届のご提出の際は、施術資格の免許証の原本をご持参ください。**