

施術所開設届出書

令和〇年3月5日

(あて先) 八尾市保健所長

施術所の開設者 住 所 八尾市△△町5丁目5番5号

氏 名 山本 花子

〇年〇月〇日生

下記のとおり施術所を開設しました。

記

1 施 術 所 の 名 称	やまもと鍼灸院		
2 開 設 の 場 所 及 び 電 話 番 号	〒 581-1111		
	八尾市△△町1丁目1番1号		
	電 話 番 号	072	(999) 0000
3 開 設 年 月 日	令和 〇 年 3 月 1 日		
4 業 務 の 種 類 (当てはまるものに○)	あん摩マツサージ指圧 ・ はり ・ きゅう		
5 業 務 に 従 事 す る 施 術 者 の 氏 名 (目が見えない者である場合は、その旨)	山本 花子	田中 一	
	目が見えない者である旨 ☐	目が見えない者である旨 ☐	
	目が見えない者である旨 ☐	目が見えない者である旨 ☐	
6 構 造 設 備 の 概 要	施 術 室	12.8	m ²
	外 気 開 放 面 積	2.1	m ²
	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	2	台
	消 毒 設 備 の 内 容	滅菌消毒器、消毒液	
	そ の 他	ディスポ鍼、もぐさ、脱脂綿	

添付書類： 1 開設者（法人を除く。）の本人確認書類（運転免許証やマイナンバーカード等。以下同様）及び業務に従事する
施術者全ての資格免許証及び本人確認書類の写し（届出時に資格免許証及び本人確認書類の原本を窓口を持参のこと）
2 施術所の平面図 3 周囲の見取図 4 開設者が法人の場合は、全部事項証明書（登記簿謄本）、定款
又は寄付行為のいずれかの書類（定款及び寄付行為は、法人代表者の原本照合済のもの）

※目が見えない者の欄には、目が見えない者である場合に☑をつけてください。
おおむね、視覚支援学校、視力障害センター等の卒業者であれば☑をつけてください。
※健康被害を防ぐため、八尾市情報公開条例に基づき、記載内容の一部を公開する場合があります。

※保健所受付印

業務に従事する施術者の氏名一覧

ふり 氏 生 年 月 日	免 許 番 号			
	あ ん 摩	は り	き ゅ う	目の見えない者
やまもと はなこ 山本 花子 T・ <u>S</u> ・H 4 5 ・ 4 ・ 3 0 生	登録年月日 年 月 日 厚労省・都道府県第 第 号	登録年月日 H10年6月6日 <u>厚労省・都道府県第</u> 1 2 1 2 1 2 号	登録年月日 H10年6月6日 <u>厚労省・都道府県第</u> 1 2 3 4 5 6 号	

■職歴：

勤務等開始年	勤務施術所等の履歴 (例；〇〇鍼灸院勤務)	勤務等開始年	勤務施術所等の履歴 (例；〇〇鍼灸院勤務)
(H10 年～)	□□鍼灸院勤務	(年～)	
(R〇 年～)	やまもと鍼灸院勤務	(年～)	
(年～)		(年～)	

■兼務する施術所の有無 (あ り ・ なし)

兼務する施術所の名称：

兼務する施術所の所在地：

兼務する施術所での従事時間：

■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)

氏 名 生 年 月 日	免 許 番 号			
	あ ん 摩	は り	き ゅ う	目の見えない者
たなか はじめ 田中 一 T・ <u>S</u> ・H 6 2 ・ 1 0 ・ 1 0 生	登録年月日 年 月 日 厚労省・都道府県第 第 号	登録年月日 H25年5月15日 <u>厚労省・都道府県第</u> 2 5 2 5 2 5 号	登録年月日 H25年5月15日 <u>厚労省・都道府県第</u> 2 5 5 5 5 5 号	

■職歴：

勤務等開始年	勤務施術所等の履歴 (例；〇〇鍼灸院勤務)	勤務等開始年	勤務施術所等の履歴 (例；〇〇鍼灸院勤務)
(H25 年～)	〇△鍼灸院勤務	(年～)	
(R〇 年～)	やまもと鍼灸院勤務	(年～)	
(年～)		(年～)	

■兼務する施術所の有無 (あ り ・ なし)

兼務する施術所の名称：

兼務する施術所の所在地：

兼務する施術所での従事時間：

■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)

※目の見えない者の欄には、目の見えない者である場合にレをつけてください。おおむね、視覚支援学校、視力障害センター等の卒業者であればレをつけてください。(※あはき法施行規則第22条)

※業務に従事する施術者全員の分を記載してください。