

あん摩マツサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和六年三月二十九日

奈良県知事 山下 真

奈良県規則第五十号

あん摩マツサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律施行細則の一部を改正する規則

あん摩マツサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律施行細則（昭和三十三年五月奈良県規則第三十一号）の一部を次のように改正する。

第一号様式から第六号様式までを次のように改める。

第1号様式（第3条関係）

施 術 所 開 設 届			
名 称			
開設場所			
開設年月日			
業務の種類	（ あん摩マッサージ指圧 ・ はり ・ きゅう ）		
開設者	住 所		
	氏名及び 生年月日	年 月 日生	
業務に従事 する施術者 （目が見えない者である場合はその旨）	氏 名	目が見えない者 （該当する場合は チェック）	住 所
構造設備の 概要及び 平面図	施 術 室	待 合 室	消 毒 設 備 等
	開放面積 m ²	m ²	
<p>上記のとおり施術所を開設したので業務に従事する施術者の免許証の写しを添えて届けます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>奈良県知事 様</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">〔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〕</p> <p style="text-align: right;">電 話</p>			

備考

以下を添付してください。

- 1 法人であるときは、その定款又は寄付行為及び登記事項全部証明書
- 2 業務に従事する施術者の履歴書
- 3 施術所付近の見取図、建物の平面図及び建物の使用権限を有することを証する書類

第2号様式（第3条関係）

施術所開設届出事項変更届		
名 称		
開設場所		
開設年月日		
開設者	住 所	
	氏名及び 生年月日	年 月 日生
変更事項	新	
	旧	
変更年月日		
<p>上記のとおり施術所の開設届出事項に変更があったので届けます。</p> <p>年 月 日</p> <p>奈良県知事 様</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">〔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〕</p> <p style="text-align: right;">電 話</p>		

備考

業務に従事する施術者に変更があって、新たに業務に従事することになった施術者については、その免許書の写しを添えてください。

第3号様式（第3条関係）

施術所休止（廃止、再開）届		
名 称		
開 設 場 所		
開設年月日		
開 設 者	住 所	
	氏 名 及 び 生 年 月 日	年 月 日生
休止（廃止、再開）の理由		
休止（廃止、再開）の年月日		
<p>上記のとおり施術所を休止（廃止、再開）したので届けます。</p> <p>年 月 日</p> <p>奈良県知事 様</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">〔 法人にあつては主たる事務所の所在地、 名称及び代表者の氏名 〕</p> <p style="text-align: right;">電 話</p>		

備考

廃止の際は、施術所開設届出済証を添付すること。

第4号様式（第3条関係）

出張業務開始届	
施術者	住 所
	氏名及び 生年月日
	免許都道 府県名免 許年月日 及び番号
業 務 の 種 類	
主として業務を 行 う 地 域	
<p>上記のとおり専ら出張のみによる施術業務を開始したので免許証の写しを添えて届けます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>奈良県知事 様</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">〔法人にあつては主たる事務所の所在地、 名称及び代表者の氏名〕</p> <p style="text-align: right;">電 話</p>	

第5号様式（第3条関係）

出張業務休止（廃止、再開）届	
住 所	
氏 名 及 び 生 年 月 日	年 月 日生
業 務 の 種 類	
休止（廃止、再開） の理由	
休止（廃止、再開） 年月日	
<p>上記のとおり専ら出張のみによる施術業務を休止（廃止、再開）したので届けます。</p> <p>年 月 日</p> <p>奈良県知事 様</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">〔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〕</p> <p style="text-align: right;">電 話</p>	

備考

廃止の際は、施術所開設届出済証を添付すること。

第6号様式（第3条関係）

滞 在 業 務 開 始 届		
施 術 者	本 籍	
	住 所	
	氏名及び 生年月日 (目が見えない者 である場合はその 旨)	年 月 日生 (目が見えない者である場合はチェック □)
	免 許 都 道 府 県 名 免 許 年 月 日 及 び 番 号	
業 務 の 種 類		
業 務 を 行 お う と す る 場 所		
業 務 予 定 期 間		
業 務 場 所 の 設 備 概 要		
<p>上記のとおり滞在して業務を開始したいので免許証の写しを添えて届けます。</p> <p>年 月 日</p> <p>奈良県 保健所長殿</p> <p>住 所</p> <p>氏 名</p> <p>〔 法人にあつては主たる事務所の所在地、 名称及び代表者の氏名 〕</p> <p>電 話</p>		

第十号様式及び第十一号様式を次のように改める。

第10号様式（第5条関係）

届出済証再交付申請書		
開設者（出張又は滞在の業務にあっては、施術者）	住 所	
	氏 名	年 月 日生
施術所（出張の業務にあっては主たる業務地、滞在の業務にあっては業務を行う場所）	所 在 地	
	名 称	
業 務 の 種 類		
届 出 年 月 日		
再交付申請の理由		
<p>上記により、届出済証の再交付を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>奈良県知事 殿</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">〔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〕</p> <p style="text-align: right;">電 話</p>		

備考

- 1 届出済証を破り、又は汚した場合は、その届出済証を添付してください。
- 2 届出済証の再交付後に失った届出済証を発見したときは、直ちに返納してください。

第 1 1 号様式 (第 6 条関係)

届出済証書換え申請書		
開設者 (出張又は滞在の業務にあっては、施術者)	住 所	
	氏 名	年 月 日生
施術所 (出張の業務にあっては主たる業務地、滞子の業務にあっては業務を行う場所)	所 在 地	
	名 称	
業 務 の 種 類		
変 更 年 月 日		
変 更 内 容	事 項	
	変 更 前	変 更 後
<p>上記により、届出済証の書換えを申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>奈良県知事 殿</p> <p>住 所</p> <p>氏 名</p> <p>〔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〕</p> <p>電 話</p>		

備考

届出済証を添付してください。

附 則

この規則は、公布の日から施行する。