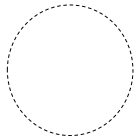


施 術 所 届 出 事 項 変 更 届
(柔道整復師)

2025 年 1 月 6 日

藤沢市保健所長

〒 251 - 0054



開設者 住 所 藤沢市朝日町1番地の1

ふ じ さ わ た ろ う
氏 名 藤 沢 太 郎

電 話 0466-25-1111

(法人の場合、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の職・氏名)

施術所（柔道整復師）の届出事項に変更を生じたので、次のとおり届け出ます。

施 術 所	ふりがな 名 称	ふじさわたろうせつこつじん ふじさわたろう接骨院			
	開設の場所	〒 251 - 0054 電話 0466 - 50 - 3592 藤沢市鵠沼2131番地の1			
変 更 事 項		☐ 開設者の氏名及び住所（法人の場合、名称及び主たる事務所の所在地） ☐ 施術所の名称 ☒ 従事する施術者 ☐ 構造設備 ☐ 開設場所の住居表示・建物名称 ☐ その他 ()			
変 更 年 月 日		2025 年 1 月 5 日			
変更内容	変 更 前	藤沢太郎、朝日花子、鵠沼保子（退職）			
	変 更 後	藤沢太郎、朝日花子、江ノ島次郎（採用）			
変 更 後 の 業 務 の 種 類 ・ 新 規 施 術 者 に 関 す る こ と	氏 名	免許発行所管	登 録 番 号	登録年月日	
	江ノ島次郎	厚 都 道 府 県 第 30211201 号	R3.4.10		
		厚 都 道 府 県 第 号			
		厚 都 道 府 県 第 号			
		厚 都 道 府 県 第 号			
		厚 都 道 府 県 第 号			
		厚 都 道 府 県 第 号			

(裏面へ続く)

以下、保健所事務処理欄

施行番号：202-302-
施設番号：

標記のとおり届出があったため、受理するものです。

起案 年月日	所 長	副所長	課 長	主 幹	課長補佐	主 査	担 当	起案者
決裁 年月日								

変更事項と添付書類等

	変更事項	添付書類等	必要物・部数等	チェック
①	開設者の氏名・住所	●個人開設の場合 マイナンバーカード、運転免許証 等 (現在の住所・氏名が確認できるもの) ●法人開設の場合 定款、履歴事項全部証明書 等 (現在の法人名称・所在地が確認できるもの)	原本持参、写し添付	☐
②	従事する施術者	●新規採用等で従事者を追加する場合 ・追加する従事者の本人確認書類 マイナンバーカード、運転免許証等	原本持参・写し添付 または 開設者が原本照合した写し 原本照合のやり方に関しては、 開設等の手引き10ページのQ&Aを参照	☐
		・業務で利用する資格の免許証	原本持参、写し添付	☐
		●退職等で従事者が減る場合	添付書類なし	☐
③	施術所の名称	開設等の手引き 1ページの1. 開設時の注意 (2)施術所の名称を参照	添付書類なし	☐
④	構造設備	●各室の間取り等を変更した場合 ・変更前/変更後のそれぞれの各室の間取り、窓等外気開放部分の位置・寸法・面積を記載した図面 ※ベッドや消毒設備等の配置も記載すること ※平面図は別紙での添付も可能	変更前および変更後の平面図 (各1部ずつ)	☐
⑤	業務の種類	●従事者の採用・退職等で扱える業務の種類に変更が発生した場合 (同時に施術所の名称の変更も必要になる場合があります)	添付書類なし	☐