様式第 1-1 号

施　術　所　開　設　届

年　　月　　日

（あて先）
一 宮 市 保 健 所 長

開設者　住　　所

氏　　名
（法人にあっては、名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地）

電話番号

下記のとおり、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による施術所を開設しました。

記

1　施術所の名称等

ふ り が な			
名　　称			
開設の場所			
開設年月日	年　　月　　日	電話番号	

2　業務の種類（該当する業務を〇で囲む。）

あん摩マッサージ指圧　・　はり　・　きゅう

3　業務に従事する施術者の氏名等

氏　　名	免 許 種 別	登 録 番 号	登 録 年 月 日	目が見えないものである場合にはその旨
	・あん摩マッサージ指圧師 ・はり師 ・きゅう師	第　　号 第　　号 第　　号	年　月　日 年　月　日 年　月　日	
	・あん摩マッサージ指圧師 ・はり師 ・きゅう師	第　　号 第　　号 第　　号	年　月　日 年　月　日 年　月　日	
	・あん摩マッサージ指圧師 ・はり師 ・きゅう師	第　　号 第　　号 第　　号	年　月　日 年　月　日 年　月　日	
	・あん摩マッサージ指圧師 ・はり師 ・きゅう師	第　　号 第　　号 第　　号	年　月　日 年　月　日 年　月　日	

４　構造設備の概要

構造設備の概要	建物の構造	造　　階建（地上　　階、地下　　階部分）			
	面積	施術室	待合室	その他	計
		m^2	m^2	m^2	m^2
	施術室	換気装置	有　・　無	直接外気開放面積	m^2
		手指等の消毒設備	有　・　無	施術に用いる器具	有　・　無

※　開設後 10 日以内に届け出ること。

※　添付書類

敷地周辺の見取図、平面図、資格免許証の原本と写し、本人確認書類の原本と写し（運転免許証等）

土地・建物を借用して開設する場合は、賃貸借契約書の写し

※　平面図については、寸法、主な設備、機械・器具の位置も記入すること。

※　施術室及び待合室は、壁・ドア・扉等により他の空間と遮蔽できる構造であること。

また、床面積は内法の有効面積で算定すること。

（参考）

・施術所の構造設備基準（あん摩マツサージ指圧師、はり師、きゆう師に関する法律施行規則第 25 条）

①　6.6m^2 以上の専用の施術室を有すること。

②　3.3m^2 以上の待合室を有すること。

③　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。ただし、これに代わるべき適当な換気装置があるときはこの限りでない。

④　施術に用いる器具、手指等の消毒設備を有すること。