

(公 印 省 略)
医 第 1 0 1 - 8 4 号
平 成 3 1 年 3 月 2 8 日

はり師及びきゅう師養成施設長
柔道整復師養成施設長
} 様

群馬県健康福祉部医務課長 中島 高志

**はり師及びきゅう師養成施設並びに柔道整復師養成施設に係る
実習施設変更届出の際の提出書類について**

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施行令第3条第2項又は柔道整復師法施行令第4条第2項に基づき養成施設に係る実習施設の変更の届出を行う際に必要な提出書類については、今後、下記のとおりとするので、適切に御対応くださいますようお願いいたします。

記

- ・変更届出書（別添1）
- ・変更理由書（様式任意）
- ・変更について法人の決定を確認できる書類（議事録の写し等）
- ・臨床実習施設の新旧対照表（別添2）
- ・実習施設承諾書（別添3）
- ・臨床実習施設（施術所）に関する調書（別添4）
又は実習施設（医療機関等）に関する調書（別添5）
- ・その他変更事項を確認できる書類

〔 担当：医療指導係 境野
電話：027-226-2533 〕