

別添1

番 号  
年 月 日

群馬県知事 様

設 置 者

(印)

変 更 届 出 書

標記のことについて、下記のとおり変更したいので、（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令第3条第2項、柔道整復師法施行令第4条第2項）に基づき関係書類を添えて届け出ます。

記

1. 指 定 施 設 名

2. 変 更 事 項

(1) 臨床実習施設の変更      ○施設 → ○施設（±○施設）

(2) ○○○

3. 変 更 年 月 日                      年    月    日

4. 適 用 年 月 日                      年    月    日

5. 添 付 書 類

(1)

(2)

(3)

別添2

### 臨床実習施設の新旧対照表

養成所(施設)名: \_\_\_\_\_

新	旧

(作成上の注意)

新旧全臨床実習施設名及び施設数合計を記入し、変更部分については下線を付すこと。

別添3

実習施設承諾書

貴養成施設の実習施設として、〇〇〇〇〇(実習施設名)を使用することを承諾します。

年 月 日

(養成施設代表者) 様

実習施設名

代表者

印

## 臨床実習施設（施術所）に関する調書

施設名称		種 別	
所在地			
面積	m <sup>2</sup>	最近1年間の受診者数	人（ 人/日）
療養費申請資格停止等の行政処分の有無	あり ・ なし		
受入開始 （予定）年月日	年 月 日	実習受入1回当たりの受入人数	人
年間受入回数	回	実習受入1回当たりの時間数	時間
実習生受入状況 （ 年度）	養成施設名・学校名	年間受入延人数（実数）	
		（ ）	
		（ ）	
		（ ）	
		（ ）	
実習指導者氏名	承諾印又は署名	資 格	
	印	教員資格保有 ・ 臨床実習指導者講習会修了	
	印	教員資格保有 ・ 臨床実習指導者講習会修了	
	印	教員資格保有 ・ 臨床実習指導者講習会修了	
当該施設で保有する 設備の状況（別紙可）	品 名	数 量	備 考

（注）裏面に「記入上の注意」等の説明があるので確認すること。

(記入上の注意)

- 1 「種別」欄は、「附属の臨床実習施設」、「はり、きゅうを行う施術所」又は「柔道整復を行う施術所」の別を記載すること。
- 2 「最近1年間の受診者数」欄は、種別が「はり、きゅうを行う施術所」又は「柔道整復を行う施術所」である場合のみ記載し、かつこ内には施術日1日当たりの平均受診者数を記載すること。
- 3 「療養費申請資格停止等の行政処分の有無」欄及び「資格」欄については、該当するものを丸で囲むこと。
- 4 「実習生受入状況」欄は、届出時の前年度の実績を記入すること。

(添付書類)

以下の実習指導者に関する書類を添付すること。

- (1) はり・きゅう施術所の場合

教員養成機関卒業証又は臨床実習指導者講習会修了証並びに履歴書及びはり師、きゅう師免許証の写し

- (2) 柔道整復施術所の場合

教員講習会修了証又は臨床実習指導者講習会修了証、履歴書及び柔道整復師免許証の写し

臨床実習施設の平面図を添付すること。

臨床実習施設（施術所）における臨床実習実施計画書を添付すること。

## 実習施設（医療機関等）に関する調書

施設名称		種別	
所在地			
受入開始 (予定)年月日	年 月 日	実習受入1回当たりの 受入人数	人
年間受入回数	回	実習受入1回当たりの 時間数	時間
実習生受入状況 ( 年度)	養成施設名・学校名	年間受入延人数 (実数)	
		( )	
		( )	
		( )	
		( )	
実習指導者氏名	承諾印又は署名	資 格 等	
	印		
	印		
	印		

(記入上の注意)

- 1 「種別」欄は、「病院」、「診療所」、「スポーツ施設」、「介護施設」等の別を記載すること。
- 2 「実習生受入状況」欄は、届出時の前年度の実績を記入すること。

(添付書類)

- 実習指導者の履歴書及び免許証の写しを添付すること。  
実習施設の平面図を添付すること。

# 臨床実習施設（施術所）における臨床実習実施計画書

臨床実習における到達目標

臨床実習実施計画