|  |  |
| --- | --- |
| **生活保護法****中国残留邦人等支援法** | **指定助産師・施術者　変更届出書** |
| 業務の種類＊該当する種類に〇 | (1)助産師　　(2)あん摩マッサージ指圧師　　(3)はり師・きゅう師　　(4)柔道整復師 |
| 助産師又は施術者 | （フリガナ） | 生年月日 | 　　　　　　　　　 |
|  | 　　年　　　月　　　日 |
| **上記の助産師又は施術者（個人）が施術所を開設していますか？　【いいえ】→①へ　【はい】→②へ** |
| 変更内容 | 変更年月日 |
| **①** 助産所または施術所を開設していない場合 | 氏　名 | 変更前 | （フリガナ） | 　　　　年　　月　　日 |
|  |
| 変更後 | （フリガナ） |
|  |
| 住　所 | 変更前 | 〒 | 　　　　年　　月　　日 |
| 変更後 | 〒 |
| **②** 助産所又は施術所を開設（個人）している場合 | 氏　名 | 変更前 | （フリガナ） | 　　　　年　　月　　日 |
|  |
| 変更後 | （フリガナ） |
|  |
| 施術所名称 | 変更前 |  | 　　　　年　　月　　日 |
| 変更後 |  |
| 施術所所在地 | 変更前 | 〒TEL　　　（　　　） | 　　　　年　　月　　日 |
| 変更後 | 〒TEL　　　（　　　） |
| 上記のとおり届出ます。　　　年　　　月　　　日東京都知事殿 | ＜届出者(助産師又は施術者）＞〒住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　ＴＥＬ　　　　（　　　　　）　　　　　 |

＜福祉事務所使用欄＞

|  |  |
| --- | --- |
| 【添付書類】同一人物であることが確認できる公的証明書（氏名変更の場合） | 有　・　無 |

□施術者氏名変更　□施術者住所変更　□開設施術所名称変更　□開設施術所所在地変更

□勤務者から開設者への変更　□開設者から勤務者への変更　□開設施術所の追加　□開設施術所の削除