



医政発 1210 第 3 号
平成 30 年 12 月 10 日

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会会長 殿

厚生労働省医政局長
(公印省略)

医師法施行規則等の一部を改正する省令について (通知)

医師法施行規則等の一部を改正する省令 (平成 30 年厚生労働省令第 131 号。以下「様式改正省令」という。) については、平成 30 年 11 月 9 日に公布され、また、医師法施行規則等の一部を改正する省令 (平成 30 年厚生労働省令第 139 号。以下「申請手続改正省令」という。) については、平成 30 年 11 月 30 日に公布され、ともに平成 31 年 1 月 1 日より施行される予定です。

改正の内容は下記の通りですので、貴職におかれましては、これを御了知いただきとともに、貴管下の関係機関に対する周知をお願いいたします。

記

第一 様式改正省令による医師法施行規則 (昭和 23 年厚生省令第 47 号) 等 (※

1) の一部改正 (免許申請書様式関係)

- (1) 医師免許等の申請に係る受付業務を担当する各都道府県の事務負担の軽減等の観点から、免許に係る各種申請手続 (免許申請、籍訂正・書換交付申請、再交付申請、抹消申請) に係る申請書の宛名である厚生労働大臣の氏名の記入を廃止したこと。
- (2) 医師等の医療関係職種に係る免許証について、旧姓の併記を可能としたことに伴い、各種免許申請等に係る申請書に新たに旧姓併記の希望の有無欄及び旧姓欄を設けたこと。
- (3) その他形式的な改正を行ったこと。

※1 改正対象は以下のとおり。

医師法施行規則、歯科医士法施行規則 (昭和 23 年厚生省令第 48 号)、診療放射線技師法施行規則 (昭和 26 年厚生省令第 33 号)、保健師助産師看護師法施行規則 (昭和 26

年厚生省令第 34 号)、歯科技工士法施行規則(昭和 30 年厚生省令第 23 号)、臨床検査技師等に関する法律施行規則(昭和 33 年厚生省令第 24 号)、理学療法士及び作業療法士法施行規則(昭和 40 年厚生省令第 47 号)、視能訓練士法施行規則(昭和 46 年厚生省令第 28 号)、臨床工学技士法施行規則(昭和 63 年厚生省令第 19 号)、義肢装具士法施行規則(昭和 63 年厚生省令第 20 号)、歯科衛生士法施行規則(平成 1 年厚生省令第 46 号)、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律施行規則(平成 2 年厚生省令第 19 号)、柔道整復師(柔道整復師法施行規則(平成 2 年厚生省令第 20 号)、救急救命士法施行規則(平成 3 年厚生省令第 44 号)、言語聴覚士法施行規則(平成 10 年厚生省令第 74 号)

第二 申請手続改正省令による医師法施行規則等(※2)の一部改正(免許申請等手続における添付書類関係)

- (1) 医師免許等の申請手続にあたり添えなければならない書類について、従来は戸籍謄本又は戸籍抄本(以下「戸籍等」という。)を求めていたが、免許申請手続に係る利便性等を考慮し、今後は、氏名及び本籍地の変更がある者のみ戸籍等を求め、変更がない者については、住民票の写し(本籍が記載されているものに限る。)によることを可能としたこと。
- (2) その他形式的な改正を行ったこと。

※2 改正対象は以下のとおり。

医師法施行規則、歯科医士法施行規則、診療放射線技師法施行規則、保健師助産師看護師法施行規則、歯科技工士法施行規則、臨床検査技師等に関する法律施行規則、理学療法士及び作業療法士法施行規則、視能訓練士法施行規則、臨床工学技士法施行規則、義肢装具士法施行規則、救急救命士法施行規則、臨床検査技師、衛生検査技師等に関する法律施行規則の一部を改正する省令(平成 18 年厚生労働省令第 75 号)附則第 2 条の規定によりなおその効力を有するものとされた臨床検査技師、衛生検査技師等に関する法律施行規則(昭和 33 年厚生省令第 24 号)

以上

(参考)

- 別添 1 様式改正省令案文(新旧対照形式)
- 別添 2 申請手続改正省令(新旧対照形式)

○厚生労働省令第三百三十一号

あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師等に関する法律（昭和二十二年法律第二百十七号）第十一条、
歯科衛生士法（昭和二十三年法律第二百四号）第九条、柔道整復師法（昭和四十五年法律第十九号）第九
条、臨床工学技士法（昭和六十二年法律第六十号）第九条、義肢装具士法（昭和六十二年法律第六十一号）
第九条、救急救命士法（平成三年法律第三十六号）第二十九条及び言語聴覚士法（平成九年法律第三百十二
号）第二十八条並びに医師法施行令（昭和二十八年政令第三百八十二号）第十一条、歯科医師法施行令（昭
和二十八年政令第三百八十三号）第十一条、診療放射線技師法施行令（昭和二十八年政令第三百八十五号）
第五条、保健師助産師看護師法施行令（昭和二十八年政令第三百八十六号）第十条、歯科技工士法施行令（
昭和三十年政令第二百二十八号）第八条、臨床検査技師等に関する法律施行令（昭和三十三年政令第二百二
十六号）第二十条、理学療法士及び作業療法士法施行令（昭和四十年政令第三百二十七号）第八条、視能訓
練士法施行令（昭和四十六年政令第二百四十六号）第八条及び臨床検査技師、衛生検査技師等に関する法律
施行令の一部を改正する政令（平成十八年政令第七十号）附則第二条第一項の規定によりなおその効力を有
することとされた同令による改正前の臨床検査技師、衛生検査技師等に関する法律施行令（昭和三十三年政

令第二百二十六号) 第二十二条の規定に基づき、医師法施行規則等の一部を改正する省令を次のように定める。

平成三十年十一月九日

厚生労働大臣 根本 匠

医師法施行規則等の一部を改正する省令

(医師法施行規則の一部改正)

第一条 医師法施行規則(昭和二十三年厚生省令第四十七号)の一部を次のように改正する。

第一号書式を次のように改める。



| | | |
|----------|-------|--|
| 厚生労働省記入欄 | 登録番号 | |
| | 登録年月日 | |

収 入 印 紙 欄
 (収入印紙は消印しないで下さい)

第一号書式(第一条の三関係)

医 師 免 許 申 請 書

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|---|--|---|--|----|--|---|--|---|----------|-----|------|--------|--|
| 平成 | | 年 | | 月 | | 施行 | | 第 | | 回 | 医師国家試験合格 | 受験地 | 受験番号 | 受験地コード | |
|----|--|---|--|---|--|----|--|---|--|---|----------|-----|------|--------|--|

1～5の有無について必ず該当するどちらかを○で囲むこと。

1. 成年被後見人又は被保佐人の該当の有無。
有・無
2. 罰金以上の刑に処せられたことの有無。(有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日)
有・無 _____
3. 医事に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無。(有の場合、違反の事実及び年月日)
有・無 _____
4. 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名)
有・無 _____
5. 旧姓併記の希望の有無。
有・無

上記により、医師免許を申請します。

_____年_____月_____日

| | | | |
|-------------|-----------------------|---------|--|
| 本 籍 (国籍) | | 都 道 府 県 | |
| 住 所 | 〒 _____ 都 道 府 県 _____ | | |
| 電 話 | (_____) _____ | | |

| | | | |
|-------|------------|-----------|---|
| ふりがな | (氏) _____ | (名) _____ | 印 |
| 氏 名 | _____ | _____ | |
| | (旧姓) _____ | _____ | |
| 通 称 名 | _____ | | |

| | |
|-----|---|
| 性 別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | | | |
|---------|-----|-----|-----|---|---|---|
| 生 年 月 日 | 昭 和 | 平 成 | 西 暦 | 年 | 月 | 日 |
|---------|-----|-----|-----|---|---|---|

厚生労働大臣 殿

| | | |
|-----------|-------------|---------|
| 厚生労働省の受付印 | 都道府県の受付印 | 保健所の受付印 |
| | 都道府県 コード | |

(齒科医師法施行規則の一部改正)

第二条 齒科医師法施行規則 (昭和二十三年厚生省令第四十八号) の一部を次のように改正する。

第一号書式を次のように改める。



ホチキス位置

| | | |
|----------|-------|--|
| 厚生労働省記入欄 | 登録番号 | |
| | 登録年月日 | |

| |
|-------------------------------|
| 収 入 印 紙 欄 (収入印紙は消印しないで下さい) |
|-------------------------------|

第一号書式(第一条の三関係)

歯科医師免許申請書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|---|--|---|----|---|--|---|------------|-----|--|--------|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|
| 平成 | | 年 | | 月 | 施行 | 第 | | 回 | 歯科医師国家試験合格 | 受験地 | | 受験地コード | | | | | 受験番号 | | | | | |
|----|--|---|--|---|----|---|--|---|------------|-----|--|--------|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|

1～5の有無について必ず該当するどちらかを○で囲むこと。

1. 成年被後見人又は被保佐人の該当の有無。

有・無

2. 罰金以上の刑に処せられたことの有無。(有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日)

有・無

3. 医事に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無。(有の場合、違反の事実及び年月日)

有・無

4. 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名)

有・無

5. 旧姓併記の希望の有無。

有・無

上記により、歯科医師免許を申請します。

____年____月____日

| | |
|------------|------|
| 本籍 (国籍) | 都道府県 |
|------------|------|

| | | |
|----|---|------|
| 住所 | 〒 | 都道府県 |
|----|---|------|

| | |
|----|-----|
| 電話 | () |
|----|-----|

| | | | |
|------|------|-----|---|
| ふりがな | (氏) | (名) | 印 |
| 氏名 | | | |
| | (旧姓) | | |
| 通称名 | | | |

| | |
|----|---|
| 性別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | | | |
|------|----|----|----|---|---|---|
| 生年月日 | 昭和 | 平成 | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
|------|----|----|----|---|---|---|

厚生労働大臣 殿

| | | |
|-----------|-------------|---------|
| 厚生労働省の受付印 | 都道府県の受付印 | 保健所の受付印 |
| | 都道府県 コード | |

(診療放射線技師法施行規則の一部改正)

第三条 診療放射線技師法施行規則 (昭和二十六年厚生省令第三十三号) の一部を次のように改正する。

第一号書式を次のように改める。



ホチキス位置

| | | | |
|----------|-------|--|---------------------------|
| 厚生労働省記入欄 | 登録番号 | | 収入印紙欄 (収入印紙は消印しないで下さい) |
| | 登録年月日 | | |

第一号書式(第一条の三関係)

診療放射線技師免許申請書

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|---|--|---|----|---|--|----------------|-----|--|------|--|--------|--|
| 平成 | | 年 | | 月 | 施行 | 第 | | 回診療放射線技師国家試験合格 | 受験地 | | 受験番号 | | 受験地コード | |
|----|--|---|--|---|----|---|--|----------------|-----|--|------|--|--------|--|

1～3の有無について必ず該当するどちらかを○で囲むこと。

- 診療放射線技師の業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無。(有の場合、違反の事実及び年月日)
有・無 _____
- 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名)
有・無 _____
- 旧姓併記の希望の有無。
有・無 _____

上記により、診療放射線技師免許を申請します。

_____年_____月_____日

| | |
|------------|------|
| 本籍 (国籍) | 都道府県 |
|------------|------|

| | | |
|----|-----|------|
| 住所 | 〒 | 都道府県 |
| 電話 | () | |

| | | | |
|------|------|-----|---|
| ふりがな | (氏) | (名) | 印 |
| 氏名 | | | |
| | (旧姓) | | |
| 通称名 | | | |

| | |
|----|---|
| 性別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | | | | | | | |
|------|----|----|--|--|--|---|--|---|--|---|
| 生年月日 | 昭和 | 平成 | | | | 年 | | 月 | | 日 |
|------|----|----|--|--|--|---|--|---|--|---|

厚生労働大臣 殿

| | | |
|-----------|----------|---------|
| 厚生労働省の受付印 | 都道府県の受付印 | 保健所の受付印 |
| | 都道府県コード | |

第一号書式の二を次のように改める。



(別 添 1)

ホチキス位置

| | | | |
|----------|----------------|--|---------------------------|
| 厚生労働省記入欄 | 登録番号 | | 収入印紙欄 (収入印紙は消印しないで下さい) |
| | 訂正書換え 年 月 日 | | |

第一号書式の二(第三條、第四條の二關係)

診療放射線技師籍訂正・免許証書換え交付申請書

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------|--------|--------|---|---|---|
| 登録番号第 | | | | | | | | | | 号 | 登録年月日 | 昭 平 | 和 成 | 年 | 月 | 日 |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------|--------|--------|---|---|---|

変更を生じた事項

| | 変 更 前 | | 変 更 後 (第 1 回) | | 変 更 後 (第 2 回) | |
|------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|-----|
| コード番号 | | | | | | |
| 本籍 (国籍) | 都 道 府 県 | | 都 道 府 県 | | 都 道 府 県 | |
| ふりがな | (氏) | (名) | (氏) | (名) | (氏) | (名) |
| 氏名 | | | | | | |
| | (旧姓) | | (旧姓) | | (旧姓) | |
| 旧姓併記の希望 | | | 有 ・ 無 | | 有 ・ 無 | |
| 通称名 | | | | | | |
| 生年月日 | 大 昭 平 西 | 正 和 成 暦 | 年 | 月 | 日 | |
| | | | 大 昭 平 西 | 正 和 成 暦 | 年 | 月 |
| | | | | | 月 | 日 |
| 性別 | 男 ・ 女 | | 男 ・ 女 | | | |
| 変更の事由 | | | | | | |

上記により、診療放射線技師籍訂正・免許証書換え交付を申請します。

____年____月____日

| | | | |
|-----|---|---------|-----|
| 住 所 | 〒 | 都 道 府 県 | |
| 氏 名 | | 電 話 | () |

厚生労働大臣 殿

| | | |
|-----------|-------------|---------|
| 厚生労働省の受付印 | 都道府県の受付印 | 保健所の受付印 |
| | 都道府県 コード | |

第二号書式を次のように改める。



第二号書式（第四条関係）

| | | |
|----------------------------------|---|----|
| 診療放射線技師免許証 | | |
| 本籍地都道府県名（国籍） | | |
| 氏名 | | |
| 年 | 月 | 日生 |
| 診療放射線技師法（昭和二十六年法律第二百二十六号）により免許され | | |
| た診療放射線技師であることを証明する。 | | |
| 年 | 月 | 日 |
| 厚生労働大臣 | | 印 |
| 診療放射線技師籍登録年月日 | | |
| 診療放射線技師籍登録番号 | | |

備考 免許の申請時等に旧姓又は通称名の併記の希望があつた場合には、氏名と併せて記載する。

第二号書式の二を次のように改める。



ホチキス設置

| | | | |
|----------|------------|--|---------------------------|
| 厚生労働省記入欄 | 登録番号 | | 収入印紙欄 (収入印紙は消印しないで下さい) |
| | 再交付 年月日 | | |

第二号書式の二(第五条関係)

診療放射線技師免許証再交付申請書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------|----|--|--|----|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| 登録番号第 | | | | | | | | | | 号 | 登録年月日 | 昭和 | | | 平成 | | | 年 | | | 月 | | | 日 |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------|----|--|--|----|--|--|---|--|--|---|--|--|---|

| | |
|------------|------|
| 本籍 (国籍) | 都道府県 |
|------------|------|

| | | |
|------|------|-----|
| ふりがな | (氏) | (名) |
| 氏名 | | |
| | (旧姓) | |
| 通称名 | | |

| | |
|----|---|
| 性別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| 生年月日 | 大正 昭和 平成 西暦 | | | | | | | | | 年 | | | 月 | | | 日 |
|------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|------------------------------|--|--|----|--|--|---|--|--|---|-----|--|--|---|-------------|
| 免許取得資格 | 昭和 | | | 平成 | | | 年 | | | 月 | 施行第 | | | 回 | 診療放射線技師試験合格 |
| | (上記試験以外により免許を受けた者にあつては、その資格) | | | | | | | | | | | | | | |

上記の診療放射線技師免許証を(き損・亡失)したので、関係書類を添えて免許証の再交付を申請します。

_____年_____月_____日

| | | | | | | |
|----|---|------|--|----|-----|--|
| 住所 | 〒 | 都道府県 | | | | |
| 氏名 | | 印 | | 電話 | () | |

厚生労働大臣 殿

| | | |
|-----------|-------------|---------|
| 厚生労働省の受付印 | 都道府県の受付印 | 保健所の受付印 |
| | 都道府県 コード | |

(保健師助産師看護師法施行規則の一部改正)

第四条 保健師助産師看護師法施行規則(昭和二十六年厚生省令第三十四号)の一部を次のように改正する。

第一号様式を次のように改める。



(別 添 1)

ホチキス位置

| | | |
|----------|-------|---------------------------|
| 厚生労働省記入欄 | 登録番号 | 収入印紙欄 (収入印紙は消印しないで下さい) |
| | 登録年月日 | |

第一号様式(第一条の三、附則第六項関係)

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|---------|---------|----|---------|----|---|----------------|-----|----------|--------|--------|---|---|
| 保健師 免許申請書 | | | | | | | | | | 受験地コード | | | | |
| 平成 | | 年 | | 月 | 施行 | 第 | | 回保健師国家試験合格 | 受験地 | | 受験番号 | | | |
| 該当者のみ記入すること | | 日 | 規 | 則 | 免状下付年月日 | 昭和 | 年 | 月 | 日 | 免状下付都道府県 | 都道府県 | 免状下付番号 | 第 | 号 |
| | | 米国民政府布令 | 免許交付年月日 | 昭和 | 年 | 月 | 日 | 米国民政府布令36・162号 | | | 免許交付番号 | 第 | 号 | |

1～5の有無について必ず該当するどちらかを○で囲むこと。

1. 罰金以上の刑に処せられたことの有無。(有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日)
有・無 _____
2. 保健師の業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無。(有の場合、違反の事実及び年月日)
有・無 _____
3. 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名)
有・無 _____
4. 看護師国家試験合格の有無。(有の場合、看護師籍の登録番号又は看護師国家試験合格の年月等)
有・無 第 _____ 号 / 昭和 _____ 年 _____ 月施行第 _____ 回看護師国家試験合格 受験地 _____ 受験番号 _____
5. 旧姓併記の有無。
有・無 _____

上記により、保健師免許を申請します。

_____年_____月_____日

| | |
|------------|---|
| 本籍 (国籍) | 都道府県 |
| 住所 | 〒 _____ 都道府県 _____ |
| 電話 | (_____) _____ |
| ふりがな | (氏) _____ (名) _____ 印 _____ |
| 氏名 | _____ |
| | (旧姓) _____ |
| 通称名 | _____ |
| 生年月日 | 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 西成暦 _____ |

| | |
|----|---|
| 性別 | 男 |
| | 女 |

厚生労働大臣 殿

| | | |
|-----------|----------|---------|
| 厚生労働省の受付印 | 都道府県の受付印 | 保健所の受付印 |
| | 都道府県コード | |

第一号の二様式を次のように改める。



(別 添 1)

ホチキス位置

| | | |
|----------|-------|---------------------------|
| 厚生労働省記入欄 | 登録番号 | 収入印紙欄 (収入印紙は消印しないで下さい) |
| | 登録年月日 | |

助産師 免許申請書

| | | | | | | | | | |
|----|---|---|----|---|---|-----------|-----|------|--------|
| 平成 | 年 | 月 | 施行 | 第 | 回 | 助産師国家試験合格 | 受験地 | 受験番号 | 受験地コード |
|----|---|---|----|---|---|-----------|-----|------|--------|

該当者のみ記入すること

| | | | | | | | | | | |
|---------|---------|----------|---|---|---|----------------|------|--------|---|---|
| 旧規則 | 免状下付年月日 | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日 | 免状下付都道府県 | 郡道府県 | 免状下付番号 | 第 | 号 |
| 米国民政府勅令 | 免許交付年月日 | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日 | 米国民政府勅令36・162号 | | 免許交付番号 | 第 | 号 |

1～5の有無について必ず該当するどちらかを○で囲むこと。

1. 罰金以上の刑に処せられたことの有無。(有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日)
有・無 _____
2. 助産師の業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無。(有の場合、違反の事実及び年月日)
有・無 _____
3. 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名)
有・無 _____
4. 看護師国家試験合格の有無。(有の場合、看護師籍の登録番号又は看護師国家試験合格の年月等)
有・無 第 _____ 号 / 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 施行第 _____ 回看護師国家試験合格 受験地 _____ 受験番号 _____
5. 旧姓併記の希望の有無。
有・無 _____

上記により、助産師免許を申請します。

_____年_____月_____日

| | | | |
|------------|---------------|-------------|-------|
| 本籍 (国籍) | 都道府県 | | |
| 住所 | 〒 都道府県 | | |
| 電話 | () | | |
| ふりがな | (氏) | (名) | 印 |
| 氏名 | | | |
| | (旧姓) | | |
| 通称名 | | | |
| 生年月日 | 昭和 平成 西 | 和 成 暦 | 年 月 日 |

| | |
|----|---|
| 性別 | 男 |
| | 女 |

厚生労働大臣 殿

| | | |
|-----------|----------|---------|
| 厚生労働省の受付印 | 都道府県の受付印 | 保健所の受付印 |
| | 都道府県コード | |

第一号の二様式(第一条の三、附則第六項関係)

第一号の三様式を次のように改める。



(別 添 1)

ホチキス位置

| | | |
|----------|-------|---------------------------|
| 厚生労働省記入欄 | 登録番号 | 収入印紙欄 (収入印紙は消印しないで下さい) |
| | 登録年月日 | |

第一号の三様式(第一条の三、附則第六項関係)

看護師 免許申請書

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---|---------|---------|----|----|-----------|-----|------|----------------|-------|-------|---|---|
| 平成 | 年 | 月 | 施行 | 第 | 回 | 看護師国家試験合格 | 受験地 | 受験番号 | 受験地コード | | | | |
| 該当者のみ記入すること | | 旧規則 | 免状下付年月日 | 昭和 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 都道府県 | 都道府県 | 免状下付番 | 第 | 号 |
| | | 米国民政府布令 | 免許交付年月日 | 昭和 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 米国民政府布令36・162号 | 免許交付番 | 第 | 号 | |

1～4の有無について必ず該当するどちらかを○で囲むこと。

1. 罰金以上の刑に処せられたことの有無。(有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日)
有・無 _____
2. 保健師の業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無。(有の場合、違反の事実及び年月日)
有・無 _____
3. 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名)
有・無 _____
4. 旧姓併記の希望の有無。
有・無 _____

上記により、看護師免許を申請します。

____年 ____月 ____日

| | |
|------------|------|
| 本籍 (国籍) | 都道府県 |
|------------|------|

| | | |
|----|-----|------|
| 住所 | 〒 | 都道府県 |
| 電話 | () | |

| | | | |
|------|------|-----|---|
| ふりがな | (氏) | (名) | 印 |
| 氏名 | | | |
| | (旧姓) | | |
| 通称名 | | | |

| | |
|----|---|
| 性別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | | |
|------|----|----|---|---|---|
| 生年月日 | 昭和 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| | 西 | 暦 | | | |

厚生労働大臣 殿

| | | |
|-----------|-------------|---------|
| 厚生労働省の受付印 | 都道府県の受付印 | 保健所の受付印 |
| | 都道府県 コード | |

(歯科技工士法施行規則の一部改正)

第五条 歯科技工士法施行規則(昭和三十年厚生省令第二十三号)の一部を次のように改正する。

様式第一号を次のように改める。



(別添 1)

ホチキス位置

| | | |
|------|-------|--|
| 記入不要 | 登録番号 | |
| | 登録年月日 | |

| | | |
|----------------------------|--|--|
| 収入印紙欄 (収入印紙は消印しないでください) | | |
|----------------------------|--|--|

様式第一号(第一条の三関係)

歯科技工士免許申請書

| | | | | | | | | |
|----|---|---|----|-------------|-----|--------|--|--|
| 平成 | 年 | 月 | 施行 | 歯科技工士国家試験合格 | 受験地 | 受験地コード | | |
| | | | | | | 受験番号 | | |

次の有無について必ず該当するどちらかを○で囲むこと。

- 1 歯科医療又は歯科技工士の業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無。
(有の場合、違反の事実及び年月日)
有・無 _____
- 2 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名)
有・無 _____
- 3 旧姓併記の希望の有無。
有・無 _____

上記により歯科技工士免許を申請します。

年 月 日



| | | | |
|------------|--|------|--|
| 本籍地コード | | | |
| 本籍 (国籍) | | 都道府県 | |

| | |
|------|--------|
| 電話番号 | () |
| 住所 | 〒 都道府県 |

| | | | |
|------|------|-----|---|
| ふりがな | (氏) | (名) | 印 |
| 氏名 | | | |
| | (旧姓) | | |
| 通称名 | | | |

| | |
|----|---|
| 性別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | | | | | | |
|------|----------------|--|--|--|---|--|---|--|---|
| 生年月日 | 昭和 平成 西暦 | | | | 年 | | 月 | | 日 |
|------|----------------|--|--|--|---|--|---|--|---|

| |
|-----|
| 受付印 |
| |

厚生労働大臣
 指定登録機関代表者 殿

様式第一号の二を次のように改める。



(別添 1)

ホチキス位置

様式第一号の二(第三条、第四条関係)

| | | |
|------|----------------|--|
| 記入不要 | 登録番号 | |
| | 訂正書換え 交付年月日 | |

| | | |
|----------------------------|--|--|
| 収入印紙欄 (収入印紙は消印しないでください) | | |
|----------------------------|--|--|

歯科技工士名簿訂正・免許証書換え交付申請書

| | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|--|--|--|---|-------|----|--|---|--|---|--|---|
| 登録番号 | 第 | | | | 号 | 登録年月日 | 昭和 | | 年 | | 月 | | 日 |
|------|---|--|--|--|---|-------|----|--|---|--|---|--|---|

| | | | | | |
|---------|--|------|--------|--|--|
| 登録都道府県名 | | 都道府県 | ※コード番号 | | |
|---------|--|------|--------|--|--|



変更を生じた事項

| | 変更前 | | 変更後(第1回) | | 変更後(第2回) | |
|------------|------|-----|----------|-----|----------|-----|
| ※コード番号 | | | | | | |
| 本籍 (国籍) | 都道府県 | | 都道府県 | | 都道府県 | |
| ふりがな | (氏) | (名) | (氏) | (名) | (氏) | (名) |
| 氏名 | | | | | | |
| | (旧姓) | | (旧姓) | | (旧姓) | |
| 旧姓併記の有無 | | | 有・無 | | 有・無 | |
| 通称名 | | | | | | |
| 生年月日 | 昭和 | | 昭和 | | 昭和 | |
| | 平成 | | 平成 | | 平成 | |
| | 西暦 | 月 | 日 | 西暦 | 月 | 日 |
| 変更の理由 | | | ※ | | ※ | |

上記により歯科技工士名簿訂正・免許証書換え交付を申請します。

年 月 日

| | | |
|------|--------|---|
| 電話番号 | () | |
| 住所 | 〒 都道府県 | |
| 氏名 | | 印 |

| |
|-----|
| 受付印 |
|-----|

厚生労働大臣
指定登録機関代表者 殿

※印の欄は記載しないこと。

様式第二号を次のように改める。



(別 添 1)

ホアキス位置

様式第二号(第四条の二関係)

| | | |
|------|--------|--|
| 記入不要 | 登録番号 | |
| | 再交付年月日 | |

歯科技工士免許証再交付申請書

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|--|--|--|---|-------|----|--|--|---|--|---|--|---|----|
| 登録番号 | 第 | | | | 号 | 登録年月日 | 昭和 | | | 年 | | 月 | | 日 | 平成 |
|------|---|--|--|--|---|-------|----|--|--|---|--|---|--|---|----|

| | | | | | |
|---------|--|------|--------|--|--|
| 登録都道府県名 | | 都道府県 | ※コード番号 | | |
|---------|--|------|--------|--|--|



| | | | |
|---------|--|------|--|
| ※コード番号 | | | |
| 本籍 (国籍) | | 都道府県 | |

| | | |
|------|------|-----|
| ふりがな | (氏) | (名) |
| 氏名 | | |
| | (旧姓) | |
| 通称名 | | |

| | |
|----|---|
| 性別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|----|--|--|---|--|---|--|---|----|--|--|--|--|--|---|
| 生年月日 | 昭和 | | | 年 | | 月 | | 日 | 平成 | | | | | | ※ |
|------|----|--|--|---|--|---|--|---|----|--|--|--|--|--|---|

| | | | | | | | | | |
|--------|----|--|---|--|---|----|-----------|-----|--|
| 免許取得資格 | 昭和 | | 年 | | 月 | 施行 | 歯科技工士試験合格 | 受験地 | |
|--------|----|--|---|--|---|----|-----------|-----|--|

上記の歯科技工士免許証を (破った・汚した・失った)
 ので関係書類を添えて免許証の再交付を申請します。

年 月 日

| | |
|------|--------|
| 電話番号 | () |
| 住所 | 〒 都道府県 |
| 氏名 | 印 |

| |
|-----|
| 受付印 |
|-----|

厚生労働大臣
 指定登録機関代表者 殿

※印の欄は記載しないこと。

(臨床検査技師等に関する法律施行規則の一部改正)

第六条 臨床検査技師等に関する法律施行規則(昭和三十三年厚生省令第二十四号)の一部を次のように改正する。

様式第一を次のように改める。



| | | |
|----------|-------|--|
| 厚生労働省記入欄 | 登録番号 | |
| | 登録年月日 | |

収 入 印 紙 欄
 (収入印紙は消印しないで下さい)

様式第一 (第一条の四関係)

臨床検査技師免許申請書

| | | | | | | | | | | |
|----|--|---|---|----|---|---------------|-----|------|--------|--|
| 平成 | | 年 | 月 | 施行 | 第 | 回臨床検査技師国家試験合格 | 受験地 | 受験番号 | 受験地コード | |
|----|--|---|---|----|---|---------------|-----|------|--------|--|

1 ～ 3 の有無について必ず該当するどちらかを○で囲むこと。

1. 臨床検査技師の業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無。(有の場合、違反の事実及び年月日)

有・無 _____

2. 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名)

有・無 _____

3. 旧姓併記の希望の有無。

有・無 _____

上記により、臨床検査技師免許を申請します。

_____年_____月_____日

| | |
|----------------|---------|
| 本 籍 (国 籍) | 都 道 府 県 |
|----------------|---------|

| | |
|-----|-----------|
| 住 所 | 〒 都 道 府 県 |
| 電 話 | () |

| | | | |
|-------|------|-----|---|
| ふりがな | (氏) | (名) | 印 |
| 氏 名 | | | |
| | (旧姓) | | |
| 通 称 名 | | | |

| | |
|-----|---|
| 性 別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | | | | |
|---------|---------|--|--|--|---|---|---|
| 生 年 月 日 | 昭 和 成 暦 | | | | 年 | 月 | 日 |
|---------|---------|--|--|--|---|---|---|

厚生労働大臣 殿

| | | |
|-----------|-------------|---------|
| 厚生労働省の受付印 | 都道府県の受付印 | 保健所の受付印 |
| | 都道府県 コード | |

様式第二を次のように改める。



(別 添 1)

ホチキス位置

| | | | |
|----------|----------------|--|---------------------------|
| 厚生労働省記入欄 | 登録番号 | | 収入印紙欄 (収入印紙は消印しないで下さい) |
| | 訂正書換え 年 月 日 | | |

臨床検査技師名簿訂正・免許証書換え交付申請書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------|----|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| 登録番号第 | | | | | | | | | | 号 | 登録年月日 | 昭和 | | | 年 | | | 月 | | | 日 |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------|----|--|--|---|--|--|---|--|--|---|

変更を生じた事項

| | 変 更 前 | | 変 更 後 (第 1 回) | | 変 更 後 (第 2 回) | |
|----------------|-----------|-----|-----------------|-----|-----------------|-----|
| コード番号 | | | | | | |
| 本 籍 (国 籍) | 都 道 府 県 | | 都 道 府 県 | | 都 道 府 県 | |
| ふ り が な | (氏) | (名) | (氏) | (名) | (氏) | (名) |
| 氏 名 | | | | | | |
| | (旧姓) | | (旧姓) | | (旧姓) | |
| 旧姓併記の希望 | | | 有 ・ 無 | | 有 ・ 無 | |
| 通 称 名 | | | | | | |
| 生 年 月 日 | 大昭和 平成 | 年 | 大昭和 平成 | 年 | | |
| | 西 暦 | 月 日 | 西 暦 | 月 日 | | |
| 性 別 | 男 ・ 女 | | 男 ・ 女 | | | |
| 変 更 の 事 由 | | | | | | |

上記により、臨床検査技師名簿訂正・免許証書換え交付を申請します。

年 月 日

| | |
|-----|-----------|
| 住 所 | 〒 都 道 府 県 |
| 氏 名 | 電 話 () |

厚生労働大臣 殿

| | | |
|-----------|-------------|---------|
| 厚生労働省の受付印 | 都道府県の受付印 | 保健所の受付印 |
| | 都道府県 コード | |

様式第二(第二条の二、第三条の二関係)

様式第三を次のように改める。



様式第三 (第三条関係)

| | | |
|---|---|----|
| 臨床検査技師免許証 | | |
| 本籍地都道府県名 (国籍) | | |
| 氏名 | | |
| 年 | 月 | 日生 |
| 臨床検査技師等に関する法律 (昭和三十二年法律第七十六号) により免 許された臨床検査技師であることを証明する。 | | |
| 年 | 月 | 日 |
| 厚生労働大臣 | | 印 |
| 臨床検査技師名簿登録年月日 | | |
| 臨床検査技師名簿登録番号 | | |

備考 免許の申請時等に旧姓又は通称名の併記の希望があつた場合には、
氏名と併せて記載する。

様式第四を次のように改める。



| | | | |
|----------|--------|--|---------------------------|
| 厚生労働省記入欄 | 登録番号 | | 収入印紙欄 (収入印紙は消印しないで下さい) |
| | 再交付年月日 | | |

様式第四(第三条の三関係)

臨床検査技師免許証再交付申請書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------|---|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| 登録番号 | 第 | | | | | | | | | 号 | 登録年月日 | 昭 | 和 | | | 年 | | | 月 | | | 日 |
|------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------|---|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|

| | |
|------------|------|
| 本籍 (国籍) | 都道府県 |
|------------|------|

| | | |
|------|------|-----|
| ふりがな | (氏) | (名) |
| 氏名 | | |
| | (旧姓) | |
| 通称名 | | |

| | |
|----|---|
| 性別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| 生年月日 | 大 | 正 | | | | | | | | 年 | | | 月 | | | 日 |
|------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|------------------------------|---|--|--|---|--|--|---|-----|--|--|-------------|--|--|
| 免許取得資格 | 昭 | 和 | | | 年 | | | 月 | 施行第 | | | 回臨床検査技師試験合格 | | |
| | (上記試験以外により免許を受けた者にあつては、その資格) | | | | | | | | | | | | | |

上記の臨床検査技師免許証を(き損・亡失)したので、関係書類を添えて免許証の再交付を申請します。

____年____月____日

| | | |
|----|---|--------|
| 住所 | 〒 | 都道府県 |
| 氏名 | 印 | 電話 () |

厚生労働大臣 殿

| | | |
|-----------|----------|---------|
| 厚生労働省の受付印 | 都道府県の受付印 | 保健所の受付印 |
| | 都道府県コード | |

(理学療法士及び作業療法士法施行規則の一部改正)

第七条 理学療法士及び作業療法士法施行規則(昭和四十年厚生省令第四十七号)の一部を次のように改正する。

様式第一号を次のように改める。



(別 添 1)

ホチキス位置

| | | |
|----------|-------|--|
| 厚生労働省記入欄 | 登録番号 | |
| | 登録年月日 | |

収 入 印 紙 欄
 (収入印紙は消印しないで下さい)

様式第一号(第一條の三關係)

理学療法士(作業療法士)免許申請書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|---|--|---|----|---|--|---|------------------------|-----|--|------|--|--|--|--|--------|--|--|
| 平成 | | 年 | | 月 | 施行 | 第 | | 回 | 理学療法士(作業療法士) 国家試験合格 | 受験地 | | 受験番号 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 受験地コード | | |

(理学療法士及び作業療法士法附則第2項の規定により免許を受けようとする者にあつては、免許を得た国名及び年月日並びにその免許の種類)

1 ~ 4 の有無について必ず該当するどちらかを○で囲むこと。

- 罰金以上の刑に処せられたことの有無。(有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日)
有・無 _____
- 理学療法士(作業療法士)の業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無。(有の場合、違反の事実及び年月日)
有・無 _____
- 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名)
有・無 _____
- 旧姓併記の希望の有無。
有・無 _____

上記により、理学療法士(作業療法士)免許を申請します。

_____年_____月_____日

| | |
|------------|--|
| 本籍 (国籍) | 都道府県 |
| 住所 | 〒 _____ 都道府県 _____ |
| 電話 | (_____) _____ |
| ふりがな | (氏) _____ (名) _____ 印 _____ |
| 氏名 | _____ |
| | (旧姓) _____ |
| 通称名 | _____ |
| 生年月日 | 昭和 _____ 平成 _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 |

性別
 男
 女

厚生労働大臣 殿

| | | |
|-----------|---------------|---------|
| 厚生労働省の受付印 | 都道府県の受付印 | 保健所の受付印 |
| | 都道府県コード _____ | |

様式第二号を次のように改める。



様式第三号を次のように改める。



様式第三号 (第四条関係)

| | | |
|---|-----|----|
| 理学療法士 (作業療法士) 免許証 | | |
| 本籍地都道府県名 (国籍) | | |
| 氏名 | | |
| | 年 月 | 日生 |
| 理学療法士及び作業療法士法 (昭和四十年法律第百三十七号) により免許された理学療法士 (作業療法士) であることを証明する。 | | |
| | 年 月 | 日 |
| 厚生労働大臣 | | 印 |
| 理学療法士 (作業療法士) 名簿登録年月日 | | |
| 理学療法士 (作業療法士) 名簿登録番号 | | |

備考 免許の申請時等に旧姓又は通称名の併記の希望があつた場合には、氏名と併せて記載する。

様式第四号を次のように改める。



(別 添 1)

ホチキス位置

| | | | |
|----------|------------|--|---------------------------|
| 厚生労働省記入欄 | 登録番号 | | 収入印紙欄 (収入印紙は消印しないで下さい) |
| | 再交付 年月日 | | |

様式第四号(第六条関係)

理学療法士(作業療法士)免許証再交付申請書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------|--------|--------|--|--|---|--|---|--|---|
| 登録番号第 | | | | | | | | | | 号 | 登録年月日 | 昭 平 | 和 成 | | | 年 | | 月 | | 日 |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------|--------|--------|--|--|---|--|---|--|---|

| | |
|------------|------|
| 本籍 (国籍) | 都道府県 |
|------------|------|

| | | |
|------|-----|-----|
| ふりがな | (氏) | (名) |
| 氏名 | | |
| 通称名 | | |

| | |
|----|---|
| 性別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|------|------------------|------------------|--|--|--|--|--|--|---|--|---|--|---|
| 生年月日 | 大 昭 平 西 | 正 和 成 暦 | | | | | | | 年 | | 月 | | 日 |
|------|------------------|------------------|--|--|--|--|--|--|---|--|---|--|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|------------|------------------------------|--------|--|--|---|--|--|---|-----|--|--|-----------------------|
| 免許取得 資格 | 昭 平 | 和 成 | | | 年 | | | 月 | 施行第 | | | 回理学療法士(作業療法士) 試験合格 |
| | (上記試験以外により免許を受けた者にあつては、その資格) | | | | | | | | | | | |

上記の理学療法士(作業療法士)免許証を(き損・亡失)したので、
関係書類を添えて免許証の再交付を申請します。

____年____月____日


| | | | | | |
|----|---|------|----|-----|--|
| 住所 | 〒 | 都道府県 | | | |
| 氏名 | | 印 | 電話 | () | |

厚生労働大臣 殿

| | | |
|-----------|-------------|---------|
| 厚生労働省の受付印 | 都道府県の受付印 | 保健所の受付印 |
| | 都道府県 コード | |

(視能訓練士法施行規則の一部改正)

第八条 視能訓練士法施行規則(昭和四十六年厚生省令第二十八号)の一部を次のように改正する。
様式第一号を次のように改める。



様式第二号を次のように改める。



様式第三号を次のように改める。



様式第三号 (第四条関係)

| |
|---|
| 視能訓練士免許証 |
| 本籍地都道府県名 (国籍) |
| 氏名 |
| 年 月 日生 |
| 視能訓練士法 (昭和四十六年法律第六十四号) により免許された視能訓練士であることを証明する。 |
| 年 月 日 |
| 厚生労働大臣 |
| 印 |
| 視能訓練士名簿登録年月日 |
| 視能訓練士名簿登録番号 |

備考 免許の申請時等に旧姓又は通称名の併記の希望があつた場合には、氏名と併せて記載する。

様式第四号を次のように改める。



(別 添 1)

ホチキス位置

| | | | |
|----------|--------|--|---------------------------|
| 厚生労働省記入欄 | 登録番号 | | 収入印紙欄 (収入印紙は消印しないで下さい) |
| | 再交付年月日 | | |

様式第四号 (第六条関係)

視能訓練士免許証再交付申請書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------|----|--|--|----|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| 登録番号第 | | | | | | | | | | 号 | 登録年月日 | 昭和 | | | 平成 | | | 年 | | | 月 | | | 日 |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------|----|--|--|----|--|--|---|--|--|---|--|--|---|

| | |
|------------|------|
| 本籍 (国籍) | 都道府県 |
|------------|------|

| | | |
|------|------|-----|
| ふりがな | (氏) | (名) |
| 氏名 | | |
| | (旧姓) | |
| 通称名 | | |

| | |
|----|---|
| 性別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| 生年月日 | 大昭和 昭平西 | | | | | | | | | | 年 | | | 月 | | | 日 |
|------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|

| | | | | | | | | | | | |
|--------|------------------------------|--|--|---|--|--|---|-----|--|--|------------|
| 免許取得資格 | 昭和 | | | 年 | | | 月 | 施行第 | | | 回視能訓練士試験合格 |
| | (上記試験以外により免許を受けた者にあつては、その資格) | | | | | | | | | | |

上記の視能訓練士免許証を(き損・亡失)したので、関係書類を添えて免許証の再交付を申請します。

____年____月____日

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|----|-----|
| 住所 | 都道府県 | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | | | | 印 | | 電話 | () |

厚生労働大臣 殿

| | | |
|-----------|-------------|---------|
| 厚生労働省の受付印 | 都道府県の受付印 | 保健所の受付印 |
| | 都道府県 コード | |

(臨床工学技士法施行規則の一部改正)

第九条 臨床工学技士法施行規則(昭和六十三年厚生省令第十九号)の一部を次のように改正する。

様式第一号を次のように改める。



| | | |
|----------|-------|---------------------------|
| 厚生労働省記入欄 | 登録番号 | 収入印紙欄 (収入印紙は消印しないで下さい) |
| | 登録年月日 | |

様式第一号(第一条の三関係)

臨床工学技士免許申請書

| | | | | | | | | |
|----|---|---|----|---|---------------|-----|--------|------|
| 平成 | 年 | 月 | 施行 | 第 | 回臨床工学技士国家試験合格 | 受験地 | 受験地コード | 受験番号 |
|----|---|---|----|---|---------------|-----|--------|------|

1～4の有無について必ず該当するどちらかを○で囲むこと。

- 罰金以上の刑に処せられたことの有無。(有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日)
有・無 _____
- 臨床工学技士の業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無。(有の場合、違反の事実及び年月日)
有・無 _____
- 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名)
有・無 _____
- 旧姓併記の希望の有無。
有・無 _____

上記により、臨床工学技士免許を申請します。

_____年_____月_____日

| | |
|------------|------|
| 本籍 (国籍) | 都道府県 |
|------------|------|

| | |
|----|--------|
| 住所 | 〒 都道府県 |
| 電話 | () |

| | | | |
|------|------|-----|---|
| ふりがな | (氏) | (名) | 印 |
| 氏名 | | | |
| | (旧姓) | | |
| 通称名 | | | |

| | |
|----|---|
| 性別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | |
|------|----------------|---|---|---|
| 生年月日 | 昭和 平成 西暦 | 年 | 月 | 日 |
|------|----------------|---|---|---|

厚生労働大臣 殿

| | | |
|-----------|-------------|---------|
| 厚生労働省の受付印 | 都道府県の受付印 | 保健所の受付印 |
| | 都道府県 コード | |

様式第二号を次のように改める。



(別 添 1)

ホチキス位置

| | | |
|----------|----------------|---------------------------|
| 厚生労働省記入欄 | 登録番号 | 収入印紙欄 (収入印紙は消印しないで下さい) |
| | 訂正書換え 年 月 日 | |

臨床工学技士名簿訂正・免許証書換え交付申請書

様式第二号(第三条、第六条関係)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------|----|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| 登録番号第 | | | | | | | | | | 号 | 登録年月日 | 昭和 | | | 年 | | | 月 | | | 日 |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------|----|--|--|---|--|--|---|--|--|---|

変更を生じた事項

| | 変 更 前 | | 変 更 後 (第 1 回) | | 変 更 後 (第 2 回) | | | | | | |
|------------------|------------------|------------------|-----------------|-----|------------------|------------------|---|---|---|--|---|
| コード番号 | | | | | | | | | | | |
| 本 国 籍 (国 籍) | 都 道 府 県 | | 都 道 府 県 | | 都 道 府 県 | | | | | | |
| ふりがな | (氏) | (名) | (氏) | (名) | (氏) | (名) | | | | | |
| 氏 名 | | | | | | | | | | | |
| | (旧姓) | | (旧姓) | | (旧姓) | | | | | | |
| 旧姓併記の希望 | | | 有 ・ 無 | | 有 ・ 無 | | | | | | |
| 通 称 名 | | | | | | | | | | | |
| 生 年 月 日 | 大 昭 平 西 | 正 和 成 暦 | 年 | | 大 昭 平 西 | 正 和 成 暦 | 年 | | 月 | | 日 |
| | | | 月 | 日 | | | 月 | 日 | | | |
| 性 別 | 男 ・ 女 | | 男 ・ 女 | | 男 ・ 女 | | | | | | |
| 変 更 の 事 由 | | | | | | | | | | | |

上記により、臨床工学技士名簿訂正・免許証書換え交付を申請します。

____年____月____日

| | | |
|-----|-----------|---------|
| 住 所 | 〒 都 道 府 県 | |
| 氏 名 | | 電 話 () |

厚生労働大臣 殿

| |
|-----------|
| 厚生労働省の受付印 |
| |

様式第三号を次のように改める。



様式第四号を次のように改める。



様式第四号 (第五条関係)

| | | |
|--|---|----|
| 臨床工学技士免許証 | | |
| 本籍地都道府県名 (国籍) | | |
| 氏名 | | |
| 年 | 月 | 日生 |
| 臨床工学技士法 (昭和六十二年法律第六十号) により免許された臨床 工学技士であることを証明する。 | | |
| 年 | 月 | 日 |
| 厚生労働大臣 | | 印 |
| 臨床工学技士名簿登録年月日 | | |
| 臨床工学技士名簿登録番号 | | |

備考 免許の申請時等に旧姓又は通称名の併記の希望があつた場合には、
氏名と併せて記載する。

様式第五号を次のように改める。



(別 添 1)

| | | |
|----------|--------------|-------------------------------|
| 厚生労働省記入欄 | 登録番号 | 収 入 印 紙 欄 (収入印紙は消印しないで下さい) |
| | 再交付 年 月 日 | |

ホチキス位置

様式第五号 (第七条関係)

臨床工学技士免許証再交付申請書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------|---|---|--|--|---|--|---|--|---|
| 登録番号第 | | | | | | | | | | | 号 | 登録年月日 | 昭 | 和 | | | 年 | | 月 | | 日 |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------|---|---|--|--|---|--|---|--|---|

| | |
|-------------|---------|
| 本 籍 (国籍) | 都 道 府 県 |
|-------------|---------|

| | | |
|-------|------|-----|
| ふりがな | (氏) | (名) |
| 氏 名 | | |
| | (旧姓) | |
| 通 称 名 | | |

| | |
|-----|---|
| 性 別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|---|--|---|
| 生年月日 | 大 正 和 成 昭 平 西 | | | | | | | | | 年 | | 月 | | 日 |
|------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|---|--|---|

| | | | | | | | | | | |
|----------------|------------------------------|--|--|---|--|---|-------|--|--|-----------------------|
| 免 許 取 得 格 資 | 昭 和 成 平 | | | 年 | | 月 | 施 行 第 | | | 回 臨 床 工 学 技 士 試 験 合 格 |
| | (上記試験以外により免許を受けた者にあつては、その資格) | | | | | | | | | |

上記の臨床工学技士免許証を(き損・亡失)したので、関係書類を添えて免許証の再交付を申請します。

_____年_____月_____日

| | | | | | |
|-----|---------|---|--|-----|-----|
| 住 所 | 都 道 府 県 | | | | |
| 氏 名 | | 印 | | 電 話 | () |

厚生労働大臣 殿

| |
|-----------|
| 厚生労働省の受付印 |
| |

(義肢装具士法施行規則の一部改正)

第十条 義肢装具士法施行規則(昭和六十三年厚生省令第二十号)の一部を次のように改正する。

様式第一号を次のように改める。



(別 添 1)

ホチキス位置

| | | |
|----------|-------|--|
| 厚生労働省記入欄 | 登録番号 | |
| | 登録年月日 | |

| |
|---------------------------|
| 収入印紙欄 (収入印紙は消印しないで下さい) |
|---------------------------|

様式第一号(第一条の三関係)

義肢装具士免許申請書

| | | | | | | | | | |
|----|---|---|----|---|---|-------------|-----|------|--------|
| 平成 | 年 | 月 | 施行 | 第 | 回 | 義肢装具士国家試験合格 | 受験地 | 受験番号 | 受験地コード |
|----|---|---|----|---|---|-------------|-----|------|--------|

1～4の有無について必ず該当するどちらかを○で囲むこと。

- 罰金以上の刑に処せられたことの有無。(有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日)
有・無 _____
- 義肢装具士の業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無。(有の場合、違反の事実及び年月日)
有・無 _____
- 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名)
有・無 _____
- 旧姓併記の希望の有無。
有・無 _____

上記により、義肢装具士免許を申請します。

_____年_____月_____日

| | |
|------------|------|
| 本籍 (国籍) | 都道府県 |
|------------|------|

| | | |
|----|-----|------|
| 住所 | 〒 | 都道府県 |
| 電話 | () | |

| | | | |
|------|------|-----|---|
| ふりがな | (氏) | (名) | 印 |
| 氏名 | | | |
| | (旧姓) | | |
| 通称名 | | | |

| | |
|----|---|
| 性別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | | | |
|------|----|----|----|---|---|---|
| 生年月日 | 昭和 | 平成 | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
|------|----|----|----|---|---|---|

厚生労働大臣 殿

| |
|-----------|
| 厚生労働省の受付印 |
|-----------|

様式第二号を次のように改める。



(別 添 1)

ホチキス位置

| | | |
|----------|----------------|-------------------------------|
| 厚生労働省記入欄 | 登録番号 | 収 入 印 紙 欄 (収入印紙は消印しないで下さい) |
| | 訂正書換え 年 月 日 | |

義肢装具士名簿訂正・免許証書換え交付申請書

様式第二号(第三条、第六条関係)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------|--------|--------|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| 登録番号 | 第 | | | | | | | | | 号 | 登録年月日 | 昭 平 | 和 成 | | | 年 | | | 月 | | | 日 |
|------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------|--------|--------|--|--|---|--|--|---|--|--|---|

変更を生じた事項

| | 変 更 前 | | 変 更 後 (第 1 回) | | 変 更 後 (第 2 回) | |
|----------------|------------------|------------------|-----------------|-----|-----------------|-----|
| コード番号 | | | | | | |
| 本 籍 (国 籍) | 都 道 府 県 | | 都 道 府 県 | | 都 道 府 県 | |
| ふりがな | (氏) | (名) | (氏) | (名) | (氏) | (名) |
| 氏 名 | | | | | | |
| | (旧姓) | | (旧姓) | | (旧姓) | |
| 旧姓併記の希望 | 有 ・ 無 | | 有 ・ 無 | | 有 ・ 無 | |
| 通 称 名 | | | | | | |
| 生 年 月 日 | 大 昭 平 西 | 正 和 成 暦 | | 年 | 日 | |
| | | | 月 | | 日 | |
| 性 別 | 男 ・ 女 | | 男 ・ 女 | | | |
| 変 更 の 事 由 | | | | | | |

上記により、義肢装具士名簿訂正・免許証書換え交付を申請します。

_____年_____月_____日

| | | |
|-----|---------|-----|
| 住 所 | 都 道 府 県 | |
| 氏 名 | 電 話 | () |

厚生労働大臣 殿

| |
|-----------|
| 厚生労働省の受付印 |
| |

様式第三号を次のように改める。



様式第四号を次のように改める。



様式第四号 (第五条関係)

| | | |
|---|---|----|
| 義肢装具士免許証 | | |
| 本籍地都道府県名 (国籍) | | |
| 氏名 | | |
| 年 | 月 | 日生 |
| 義肢装具士法 (昭和六十二年法律第六十一号) により免許された義肢装具士であることを証明する。 | | |
| 年 | 月 | 日 |
| 厚生労働大臣 | | 印 |
| 義肢装具士名簿登録年月日 | | |
| 義肢装具士名簿登録番号 | | |

備考 免許の申請時等に旧姓又は通称名の併記の希望があつた場合には、氏名と併せて記載する。

様式第五号を次のように改める。



(歯科衛生士法施行規則の一部改正)

第十一条 歯科衛生士法施行規則 (平成元年厚生省令第四十六号) の一部を次のように改正する。

様式第一号を次のように改める。



(別 添 1)

ホチキス位置

様式第一号(第一条の三関係)

| | | |
|------|-------|--|
| 記入不要 | 登録番号 | |
| | 登録年月日 | |

| | | |
|----------------------------|--|--|
| 収入印紙欄 (収入印紙は消印しないでください) | | |
|----------------------------|--|--|

歯科衛生士免許申請書

| | | | | | | | | |
|----|---|---|-----|---|-------------|-----|------|--------|
| 平成 | 年 | 月 | 施行第 | 回 | 歯科衛生士国家試験合格 | 受験地 | 受験番号 | 受験地コード |
|----|---|---|-----|---|-------------|-----|------|--------|

- 罰金以上の刑に処せられたことの有無。(有の場合、その罰、刑及び刑の確定年月日)
有・無 _____
- 歯科衛生士の業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無。(有の場合、違反の事実及び年月日)
有・無 _____
- 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名)
有・無 _____
- 旧姓併記の希望の有無。
有・無 _____

上記により歯科衛生士免許を申請します。

年 月 日

| | |
|------------|------|
| 本籍地コード | |
| 本籍 (国籍) | 都道府県 |

| | |
|------|------|
| 電話番号 | () |
| 住所 | 都道府県 |

| | | | |
|------|------|-----|---|
| ふりがな | (氏) | (名) | 印 |
| 氏名 | | | |
| | (旧姓) | | |
| 通称名 | | | |

| | |
|----|---|
| 性別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | |
|------|----------------|---|---|---|
| 生年月日 | 昭和 平成 西暦 | 年 | 月 | 日 |
|------|----------------|---|---|---|

| |
|-----|
| 受付印 |
|-----|

厚生労働大臣
指定登録機関代表者 殿

様式第二号を次のように改める。



(別添 1)

ホチキス位置

| | | | |
|------|----------------|--|----------------------------|
| 記入不要 | 登録番号 | | 収入印紙欄 (収入印紙は消印しないでください) |
| | 訂正書換え 交付年月日 | | |

様式第二号(第二条、第五条関係)

歯科衛生士名簿訂正・免許証(免許証明書)書換え交付申請書

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|--|--|--|---|-------|----|--|----|--|---|--|---|--|---|
| 登録番号 | 第 | | | | 号 | 登録年月日 | 昭和 | | 平成 | | 年 | | 月 | | 日 |
|------|---|--|--|--|---|-------|----|--|----|--|---|--|---|--|---|

| | | | | | |
|---------|--|------|--------|--|--|
| 登録都道府県名 | | 都道府県 | ※コード番号 | | |
|---------|--|------|--------|--|--|

変更を生じた事項

| | 変更前 | | 変更後(第1回) | | 変更後(第2回) | |
|------------|----------------|-------------|----------------|-------------|----------|-----|
| ※コード番号 | | | | | | |
| 本籍 (国籍) | 都道府県 | | 都道府県 | | 都道府県 | |
| ふりがな | (氏) | (名) | (氏) | (名) | (氏) | (名) |
| 氏名 | | | | | | |
| | (旧姓) | | (旧姓) | | (旧姓) | |
| 旧姓併記の希望 | | | 有・無 | | 有・無 | |
| 通称名 | | | | | | |
| 生年月日 | 昭和 平成 西暦 | 年 月 日 | 昭和 平成 西暦 | 年 月 日 | | |

| | | | | | | | | | |
|-------|--|---|--|---|--|--|--|--|--|
| 変更の理由 | | ※ | | ※ | | | | | |
|-------|--|---|--|---|--|--|--|--|--|

上記により歯科衛生士名簿訂正・免許証(免許証明書)書換え交付を申請します。

年 月 日

| | | |
|------|--------|---|
| 電話番号 | () | |
| 住所 | 〒 都道府県 | |
| 氏名 | | 印 |

| |
|-----|
| 受付印 |
| |

厚生労働大臣
指定登録機関代表者 殿

※印の欄は記載しないこと。

様式第三号を次のように改める。



(別 添 1)

ホチキス位置

| | | |
|------|-------|--|
| 記入不要 | 抹消年月日 | |
|------|-------|--|

歯科衛生士名簿登録抹消申請書

様式第三号(第四条関係)

| | | | | | | | | |
|-------|--|---|-------|----|----|---|---|---|
| 登録番号第 | | 号 | 登録年月日 | 昭和 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
|-------|--|---|-------|----|----|---|---|---|

| | |
|---------|------|
| 登録都道府県名 | 都道府県 |
|---------|------|

| | | |
|--------|------|--|
| ※コード番号 | | |
| 本籍(国籍) | 都道府県 | |

| | | |
|------|-----|-----|
| ふりがな | (氏) | (名) |
| 氏名 | | |

| | | | | | |
|------|----|----|---|---|---|
| 生年月日 | 昭和 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| | 西暦 | | | | |

| | | | | |
|-------------|----|---|---|---|
| 抹消理由の生じた年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
|-------------|----|---|---|---|

| | | |
|--------|-----------|--|
| ※コード番号 | | |
| 抹消理由 | 死亡・失踪・その他 | |

上記により歯科衛生士名簿の登録を抹消されたく免許証明書及び関係書類を添えて申請します。

年 月 日

| | | | | |
|----|--|---|----|--|
| 住所 | | | | |
| 氏名 | | 印 | 続柄 | |

受付印

厚生労働大臣
指定登録機関代表者 殿

| |
|--|
| |
|--|

※印の欄は記載しないこと。

様式第四号を次のように改める。



(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規則の一部改正)

第十二条 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規則(平成二年厚生省令第十九号)の一部を次のように改正する。

次の表のように改正する。



| | |
|------------|--|
| <p>改正後</p> | <p>(免許の申請) 第一条の三 あん摩マッサージ指圧師の免許を受けようとする者は、様式第一号による申請書を、はり師の免許を受けようとする者は、様式第一号の二による申請書を、きゆう師の免許を受けようとする者は、様式第一号の三による申請書を厚生労働大臣に提出しなければならない。 2・3 (略)</p> |
| <p>改正前</p> | <p>(免許の申請) 第一条の三 免許を受けようとする者は、様式第一号による申請書を厚生労働大臣に提出しなければならない。 2・3 (略)</p> |

(傍線部分は改正部分)

様式第一号を次のように改める。



| | | |
|------|-------|--|
| 記入不要 | 登録番号 | |
| | 登録年月日 | |

| | | |
|----------------------------|--|--|
| 収入印紙欄 (収入印紙は消印しないで下さい。) | | |
|----------------------------|--|--|

あん摩マッサージ指圧師免許申請書

| | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------------------|-----|------|--|--|--|--|--|--|
| 平成 年 月施行第 | あん摩マッサージ 回 指圧師 国家試験合格 | 受験地 | 受験番号 | | | | | | |
|-----------|-----------------------------|-----|------|--|--|--|--|--|--|

- 罰金以上の刑に処せられたことの有無。
(有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日) …………… 有・無
- あん摩、マッサージ若しくは指圧の業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無。
(有の場合、違反の事実及び年月日) …………… 有・無
- 旧姓併記の希望の有無。…………… 有・無
- 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名)
有・無

上記により、あん摩マッサージ指圧師免許を申請します。

| | | | | | |
|-------------|--|--|--|----------|-------|
| 本籍コード | | | | | 年 月 日 |
| 本籍 (国 籍) | | | | 都道 府県 | |

| | |
|-----|-----------------|
| 電 話 | () |
| 住 所 | 〒 - 都道 府県 市郡 |

| | | | |
|-------|------|-----|---|
| フリガナ | | | 印 |
| 氏 名 | (氏) | (名) | ○ |
| | (旧姓) | | |
| 通 称 名 | | | |

| | |
|----|---|
| 性別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | | | | | |
|---------|-----------------|--|--|---|--|---|--|---|
| 生 年 月 日 | 昭和 平成 西 暦 | | | 年 | | 月 | | 日 |
|---------|-----------------|--|--|---|--|---|--|---|

厚生労働大臣 殿
指定登録機関代表者

様式第一号の次に次の二様式を加える。



| | | |
|------|-------|--|
| 記入不要 | 登録番号 | |
| | 登録年月日 | |

| | | |
|----------------------------|--|--|
| 収入印紙欄 (収入印紙は消印しないで下さい。) | | |
|----------------------------|--|--|

はり師免許申請書

| | | | | | | | | | | |
|-----------|---|---------------|-----|--|------|--|--|--|--|--|
| 平成 年 月施行第 | 回 | はり師 国家試験合格 | 受験地 | | 受験番号 | | | | | |
|-----------|---|---------------|-----|--|------|--|--|--|--|--|

1. 罰金以上の刑に処せられたことの有無。
(有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日) ……有・無
2. はりの業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無。
(有の場合、違反の事実及び年月日) ……有・無
3. 旧姓併記の希望の有無。 ……有・無
4. 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名)
有・無

上記により、はり師免許を申請します。

| | | | | |
|-------------|--|--|--|------------|
| 本籍コード | | | | 年 月 日 |
| 本籍 (国 籍) | | | | 都 道 府 県 |

| | |
|-----|--------------------------|
| 電 話 | () |
| 住 所 | 〒 - 都 道 府 県 市 郡 |

| | | | |
|-------|------|-----|---|
| フリガナ | | | 印 |
| 氏 名 | (氏) | (名) | ○ |
| | (旧姓) | | |
| 通 称 名 | | | |

| | |
|----|---|
| 性別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | | | | | |
|---------|-----------------|--|--|---|--|---|--|---|
| 生 年 月 日 | 昭和 平成 西 曆 | | | 年 | | 月 | | 日 |
|---------|-----------------|--|--|---|--|---|--|---|

| | | |
|------|-------|--|
| 記入不要 | 登録番号 | |
| | 登録年月日 | |

| | | |
|----------------------------|--|--|
| 収入印紙欄 (収入印紙は消印しないで下さい。) | | |
|----------------------------|--|--|

きゅう師免許申請書

| | | | | | | | | | |
|------------|---|----------------|-----|------|--|--|--|--|--|
| 平成 年 月 施行第 | 回 | きゅう師 国家試験合格 | 受験地 | 受験番号 | | | | | |
|------------|---|----------------|-----|------|--|--|--|--|--|

- 罰金以上の刑に処せられたことの有無。
(有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日) ……有・無
- きゅうの業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無。
(有の場合、違反の事実及び年月日) ……有・無
- 旧姓併記の希望の有無。 ……有・無
- 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名)
有・無

上記により、きゅう師免許を申請します。

| | | | | |
|------------|--|--|--|-------|
| 本籍コード | | | | 年 月 日 |
| 本籍 (国籍) | | | | 都道府県 |

| | |
|----|-------------|
| 電話 | () |
| 住所 | 〒 - 都道府県 市郡 |

| | | | |
|------|------|-----|---|
| フリガナ | | | 印 |
| 氏名 | (氏) | (名) | ○ |
| | (旧姓) | | |
| 通称名 | | | |

| | |
|----|---|
| 性別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | | |
|------|----------------|--|---|---|---|
| 生年月日 | 昭和 平成 西暦 | | 年 | 月 | 日 |
|------|----------------|--|---|---|---|

様式第二号を次のように改める。



| | | |
|------|----------------|--|
| 記入不要 | 登録番号 | |
| | 訂正書換え 交付年月日 | |

| | | |
|-------------------|--|--|
| 収入印紙欄 | | |
| (収入印紙は消印しないで下さい。) | | |

師名簿訂正・免許証(免許証明書)書換え交付申請書

| | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|--|---|-------|----|--|----|--|---|--|---|--|---|
| 登録番号 | 第 | | 号 | 登録年月日 | 昭和 | | 平成 | | 年 | | 月 | | 日 |
|------|---|--|---|-------|----|--|----|--|---|--|---|--|---|

変更を生じた事項

| | 変 更 前 | | 変更後(第1回) | | 変更後(第2回) | |
|------------|------------|-----|------------|-----|----------|-----|
| コード | | | | | | |
| 本籍 (国籍) | 都道府県 | | 都道府県 | | 都道府県 | |
| フリガナ | | | | | | |
| 氏名 | (氏) | (名) | (氏) | (名) | (氏) | (名) |
| | (旧姓) | | (旧姓) | | (旧姓) | |
| 旧姓併記の希望 | / | | 有・無 | | 有・無 | |
| 通称名 | | | | | | |
| 生年月日 | 大昭和 平成西 | 年 | 大昭和 平成西 | 年 | 性別 | 男 |
| | | 月 | | 月 | | 女 |

| | | | | |
|-------|--|---|--|--|
| 変更の理由 | | ※ | | |
|-------|--|---|--|--|

◎都道府県知事免許のみ記入

| | | | |
|-------------|------|---------------|--|
| 登録 都道府県名 | 都道府県 | 登録 都道府県コード | |
|-------------|------|---------------|--|

上記により、 師名簿訂正・免許証(免許証明書)書換え交付を申請します。

| | | | | | | |
|-----|-----------|------|------------|---|---|---|
| 電 話 | () | 年 | 月 | 日 | | |
| 住 所 | 〒 都道府県 市郡 | | | | | |
| 氏名 | 印 | 生年月日 | 大昭和 平成西 | 年 | 月 | 日 |

厚生労働大臣
指定登録機関代表者 殿

様式第三号を次のように改める。



様式第四号を次のように改める。



(別 添 1)

様式第四号(第六条関係)

| | | |
|------|--------|--|
| 記入不要 | 登録番号 | |
| | 再交付年月日 | |

師免許証(免許証明書)再交付申請書

| | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|--|---|-------|----|--|----|--|---|--|---|--|---|
| 登録番号 | 第 | | 号 | 登録年月日 | 昭和 | | 平成 | | 年 | | 月 | | 日 |
|------|---|--|---|-------|----|--|----|--|---|--|---|--|---|

◎都道府県知事免許のみ記入

| | | | | |
|---------|--|------|-----------|--|
| 登録都道府県名 | | 都道府県 | 登録都道府県コード | |
|---------|--|------|-----------|--|

| | | |
|-------|--|--|
| 本籍コード | | |
|-------|--|--|

| | | |
|--------|--|------|
| 本籍(国籍) | | 都道府県 |
|--------|--|------|

| | | |
|------|-----|-----|
| フリガナ | | |
| 氏名 | (氏) | (名) |
| (旧姓) | (氏) | (名) |
| 通称名 | | |

| | |
|----|---|
| 性別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | | | | | |
|------|-----|----|--|---|--|---|--|---|
| 生年月日 | 大昭和 | 正和 | | 年 | | 月 | | 日 |
|------|-----|----|--|---|--|---|--|---|

| | | |
|---|--|--|
| * | | |
|---|--|--|

| | | | | | | | | | | | |
|--------|----|--|----|--|---|--|---|-----|--|---|-------|
| 免許取得資格 | 昭和 | | 平成 | | 年 | | 月 | 施行第 | | 回 | 師試験合格 |
|--------|----|--|----|--|---|--|---|-----|--|---|-------|

上記の [] 師免許証(免許証明書)を(破った・汚した・失った)ので、関係書類を添えて免許証(免許証明書)の再交付を申請します。

年 月 日

| | |
|----|-----------|
| 電話 | () |
| 住所 | 〒 都道府県 市郡 |
| 氏名 | 印 |

厚生労働大臣 指定登録機関代表者 殿

(柔道整復師法施行規則の一部改正)

第十三条 柔道整復師法施行規則(平成二年厚生省令第二十号)の一部を次のように改正する。

様式第二号を次のように改める。



(別 添 1)

| | | |
|------|-------|--|
| 記入不要 | 登録番号 | |
| | 登録年月日 | |

| | | |
|------------------|--|--|
| 収入印紙欄 | | |
| (収入印紙は消印しないで下さい) | | |

様式第一号(第一条の三関係)

柔道整復師免許申請書

| | | | | | | | | | |
|-----------|---------------|------------|--|------|--|--|--|--|--|
| 平成 年 月施行第 | 回 柔道整復師国家試験合格 | 受験地 コード | | 受験番号 | | | | | |
| | | 受験地 | | | | | | | |

1. 罰金以上の刑に処せられたことの有無。(有の場合、その罪、刑及び刑の事実の確定年月日)

有・無

2. 柔道整復の業務に関し犯罪又は不正行為を行ったことの有無。(有の場合、違反の事実及び年月日)

有・無

3. 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名)

有・無

4. 旧姓併記の希望の有無。

有・無

上記により、柔道整復師免許を申請します。

年 月 日

| | |
|--------|--|
| 本籍地コード | |
|--------|--|

| | |
|--------------|------------|
| 本 籍 (国 籍) | 都 道 府 県 |
|--------------|------------|

| | |
|---------|-----|
| 電 話 番 号 | () |
|---------|-----|

| | | | | |
|-----|---|---|----------|---------|
| 住 所 | 〒 | — | 都道 府県 | 市区 郡 |
| | | | | |

| | | | |
|-------|------|-----|---|
| ふりがな | (氏) | (名) | 印 |
| 氏 名 | | | |
| | (旧姓) | | |
| 通 称 名 | | | |

| | |
|----|---|
| 性別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | |
|---------|-------------------|---|---|---|
| 生 年 月 日 | 昭 和 平 成 西 暦 | 年 | 月 | 日 |
|---------|-------------------|---|---|---|

| |
|-------|
| 受 付 印 |
| |

厚生労働大臣 殿
指定登録機関代表者

様式第二号を次のように改める。



（別添 1）

| | | |
|------|----------------|--|
| 記入不要 | 登録番号 | |
| | 訂正書換え 交付年月日 | |

| | | |
|------------------|--|--|
| 収入印紙欄 | | |
| (収入印紙は消印しないで下さい) | | |

柔道整復師名簿訂正・免許証書換え交付申請書

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|--|--|--|--|---|-------|----------|--|---|--|---|--|---|
| 登録番号 | 第 | | | | | 号 | 登録年月日 | 昭和 平成 | | 年 | | 月 | | 日 |
|------|---|--|--|--|--|---|-------|----------|--|---|--|---|--|---|

| | | | |
|---------|--|------|-----|
| 登録都道府県名 | | 都道府県 | 財 団 |
|---------|--|------|-----|

変更を生じた事項

| | 変 更 前 | | 変更後 (第1回) | | 変更後 (第2回) | |
|--------------|----------------|-----|-----------|----------------|-----------|-----|
| 本籍地コード | | | | | | |
| 本 籍 (国 籍) | 都道 府県 | | 都道 府県 | | 都道 府県 | |
| ふりがな | (氏) | (名) | (氏) | (名) | (氏) | (名) |
| 氏 名 | | | | | | |
| | (旧姓) | | (旧姓) | | (旧姓) | |
| 旧姓併記の希望 | | | 有 ・ 無 | | 有 ・ 無 | |
| 通 称 名 | | | | | | |
| 生年月日 | 昭和 平成 西暦 | | 年 | 昭和 平成 西暦 | | 年 |
| | | 月 | 日 | | 月 | 日 |

| | | | | | | | | | |
|-------|--|---|--|---|--|--|--|--|--|
| 変更の理由 | | ※ | | ※ | | | | | |
|-------|--|---|--|---|--|--|--|--|--|

上記により、柔道整復師名簿訂正・免許証書換え交付を申請します。

_____年 _____月 _____日

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|-----|--|----------|--|---------|------|----------------|--|--|--|--|---|--|---|--|---|
| 電話番号 | () | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住 所 | 〒 | | 都道 府県 | | 市区 郡 | | | | | | | | | | | |
| 氏 名 | | | | | 印 | 生年月日 | 昭和 平成 西暦 | | | | | 年 | | 月 | | 日 |

| |
|-------|
| 受 付 印 |
| |

厚生労働大臣 殿
指定登録機関代表者

※印の欄には記載しないこと

様式第三号を次のように改める。



(別添 1)

| | | |
|------|-------|--|
| 記入不要 | 消除年月日 | |
|------|-------|--|

柔道整復師名簿登録消除申請書

| | | | | | | | | | | | | |
|------|---|--|--|--|--|---|-------|----|----|---|---|---|
| 登録番号 | 第 | | | | | 号 | 登録年月日 | 昭和 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
|------|---|--|--|--|--|---|-------|----|----|---|---|---|

| | | |
|---------|------|----|
| 登録都道府県名 | 都道府県 | 財団 |
|---------|------|----|

| | | | |
|--------|--|--|--|
| ※コード番号 | | | |
|--------|--|--|--|

| | |
|------------|------|
| 本籍 (国籍) | 都道府県 |
|------------|------|

| | | |
|------|-----|-----|
| ふりがな | (氏) | (名) |
| 氏名 | | |

| | | | | | | | |
|------|-----|-----|--|--|---|---|---|
| 生年月日 | 大正 | 昭和 | | | 年 | 月 | 日 |
| | 昭平西 | 平成曆 | | | | | |

| | | | | | |
|-----------------|--|--|---|---|---|
| 消除理由の 生じた年月日 | | | 年 | 月 | 日 |
|-----------------|--|--|---|---|---|

| | | |
|--------|--|--|
| ※コード番号 | | |
|--------|--|--|

| | |
|------|-----------|
| 消除理由 | 死亡・失踪・その他 |
|------|-----------|

上記により、柔道整復師名簿の登録を消除されたく免許証(免許証明書)及び関係書類を添えて申請します。

_____年 ____月 ____日

| | |
|------|------------------------------|
| 電話番号 | () |
| 住所 | 〒 _____ 都道府県 _____ 市区郡 _____ |
| 氏名 | _____ |

| |
|-----|
| 受付印 |
| |

厚生労働大臣 殿
指定登録機関代表者

※印の欄には記載しないこと。

様式第四号を次のように改める。



(別 添 1)

| | | |
|------|------------------|--|
| 記入不要 | 登録番号 | |
| | 再 交 付 日 年 月 日 | |

柔道整復師免許証再交付申請書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|--|--|--|--|--|---|-------|----|--|--|--|--|----|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| 登録番号 | 第 | | | | | | 号 | 登録年月日 | 昭和 | | | | | 平成 | | | | 年 | | | 月 | | | 日 |
|------|---|--|--|--|--|--|---|-------|----|--|--|--|--|----|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|

| | | | |
|---------|--|------|-----|
| 登録都道府県名 | | 都道府県 | 財 団 |
|---------|--|------|-----|

| | | |
|--------|--|--|
| 本籍地コード | | |
|--------|--|--|

| | | |
|--------------|--|----------|
| 本 籍 (国 籍) | | 都道 府県 |
|--------------|--|----------|

| | | |
|-------|------|-----|
| ふりがな | (氏) | (名) |
| 氏 名 | | |
| | (旧姓) | |
| 通 称 名 | | |

| | |
|-----|---|
| 性 別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|----|--|--|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|---|
| 生 年 月 日 | 昭和 | | | | | | 年 | | | | 月 | | | 日 |
|---------|----|--|--|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|---|

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| ※ | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|----|--|--|--|--|---|--|--|---|-----|--|---|----------|-----------|
| 免 許 取 得 資 格 | 昭和 | | | | | 年 | | | 月 | 施行第 | | 回 | 都道 府県 | 柔道整復師試験合格 |
|-------------|----|--|--|--|--|---|--|--|---|-----|--|---|----------|-----------|

上記の柔道整復師免許証(免許証明書)を(破った・汚した・失った)ので
関係書類を添えて免許証の再交付を申請します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

| | |
|------|------------|
| 電話番号 | () |
| 住 所 | 〒 都道府県 市区郡 |
| 氏 名 | 印 |

| |
|-------|
| 受 付 印 |
| |

厚生労働大臣 殿
指定登録機関代表者

※印の欄には記載しないこと

(救急救命士法施行規則の一部改正)

第十四条 救急救命士法施行規則(平成三年厚生省令第四十四号)の一部を次のように改正する。

様式第一号を次のように改める。



(別添 1)

| | |
|------------|--|
| ※ 登録番号 | |
| ※ 登録年月日 | |

| |
|---------------------------|
| 収入印紙欄 (収入印紙は消印しないで下さい) |
|---------------------------|

救急救命士免許申請書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|-----|--|---|-------------|-----|--|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 平成 | 年 | 月 | 施行第 | | 回 | 救急救命士国家試験合格 | 受験地 | | 都 | 道 | 受 | 験 | 号 | | | | | | |
|----|---|---|-----|--|---|-------------|-----|--|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|

1～3の有無について必ず該当するどちらかを○で囲むこと。

1 罰金以上の刑に処せられたことの有無。(有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日)

有・無

2 救急救命士の業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無。(有の場合、違反の事実及び年月日)

有・無

3 旧姓併記の希望の有無。

有・無

上記により、救急救命士免許を申請します。

| | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|---|--|---|--|---|
| 申請年月日 | | | | 年 | | 月 | | 日 |
|-------|--|--|--|---|--|---|--|---|

| | | |
|------------|--|------|
| 本籍地コード | | |
| 本籍 (国籍) | | 都道府県 |

| | |
|------|--------|
| 電話番号 | () |
| 住所 | 〒 都道府県 |

| | | | | | |
|------|------|-----|---|----|---|
| ふりがな | (氏) | (名) | 印 | 性別 | 男 |
| 氏名 | | | | | 女 |
| | (旧姓) | | | | |
| 通称名 | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|------|----------------|--|--|--|---|--|---|--|---|
| 生年月日 | 昭和 平成 西暦 | | | | 年 | | 月 | | 日 |
|------|----------------|--|--|--|---|--|---|--|---|

厚生労働大臣
指定登録機関代表者 殿

| |
|-----------------------------------|
| 備考 |
| 1 ※印欄は記入しないこと。 |
| 2 該当する不動文字を○で囲むこと。 |
| 3 黒ボールペンを用い、かい書で丁寧に記入すること。 |
| 4 この申請書には、所定の登録免許税に相当する収入印紙を貼ること。 |
| 5 指定登録機関に申請する場合には、所定の手数料を納付すること。 |
| 6 氏名については、記名押印又は署名のいずれかにより記載すること。 |
| 7 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。 |

| |
|-------|
| ※ 受付印 |
| |

| |
|--------------------------------------|
| * 申請手数料の振替払込受付証明書(お客さま用)を裏面中央部に貼ること。 |
|--------------------------------------|

様式第二号を次のように改める。



（別添 1）

| | |
|----------------------|--|
| ※ 登録番号 | |
| ※ 訂正・書換え 交付年月日 | |

| |
|---------------------------|
| 収入印紙欄 （収入印紙は消印しないで下さい） |
|---------------------------|

救急救命士名簿訂正・免許証(免許証明書)書換え交付申請書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------|----|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| 登録番号 | 第 | | | | | | | | | 号 | 登録年月日 | 平成 | | | 年 | | | 月 | | | 日 |
|------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------|----|--|--|---|--|--|---|--|--|---|

変更を生じた事項

| | 変更前 | | | | 変更後(第1回) | | | | 変更後(第2回) | | | | | | | | | | | |
|------------|----------------|--|-----|---|----------------|--|-----|---|----------|--|-----|---|----------------|--|-----|---|--|--|--|---|
| 本籍地コード | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本籍 (国籍) | 都道府県 | | | | 都道府県 | | | | 都道府県 | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | (氏) | | (名) | | (氏) | | (名) | | (氏) | | (名) | | (氏) | | (名) | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (旧姓) | | | | (旧姓) | | | | (旧姓) | | | | | | | | | | | |
| 旧姓併記の希望 | 有・無 | | | | 有・無 | | | | 有・無 | | | | | | | | | | | |
| 通称名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 昭和 平成 西暦 | | | 年 | 昭和 平成 西暦 | | | 年 | | | | 日 | 昭和 平成 西暦 | | | 年 | | | | 日 |
| 性別 | 男・女 | | | | 男・女 | | | | 男・女 | | | | | | | | | | | |
| 変更の理由 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

上記により、救急救命士名簿訂正・免許証(免許証明書)書換え交付を申請します。

| | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| 申請年月日 | | | | 年 | | | 月 | | | 日 |
|-------|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--------|--|--|--|------|----------------|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| 電話番号 | () | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 都道府県 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | 生年月日 | 昭和 平成 西暦 | | | | 年 | | | 月 | | | 日 |

厚生労働大臣
指定登録機関代表者 殿

| | |
|----|---|
| 備考 | 1 ※印欄は記入しないこと。 2 該当する不動文字を○で囲むこと。 3 黒ボールペンをうい、かい書で丁寧に記入すること。 4 この申請書には、所定の登録免許税に相当する収入印紙を貼ること。 5 指定登録機関に申請する場合には、所定の手数料を納付すること。 6 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。 |
|----|---|

| |
|-------|
| ※ 受付印 |
| |

様式第三号を次のように改める。



(別 添 1)

様式第三号 (第四条関係)

| | |
|---------|--|
| ※ 消除年月日 | |
|---------|--|

救急救命士名簿登録消除申請書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|--|--|--|--|--|--|--|---|-------|----|--|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|
| 登録番号 | 第 | | | | | | | | 号 | 登録年月日 | 平成 | | | | | 年 | | | | 月 | | | | 日 |
|------|---|--|--|--|--|--|--|--|---|-------|----|--|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|

| | | | |
|------------|--|--|------|
| ※ コード番号 | | | |
| 本籍 (国籍) | | | 都道府県 |

| | | |
|------|-----|-----|
| ふりがな | (氏) | (名) |
| 氏名 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------|----------------|--|--|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|---|
| 生年月日 | 昭和 平成 西暦 | | | | | | 年 | | | | 月 | | | 日 |
|------|----------------|--|--|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|---|

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----|--|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|---|
| 消除理由の 生じた年月日 | 平成 | | | | | 年 | | | | 月 | | | 日 |
|-----------------|----|--|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|---|

| | | |
|---------|--------------|--|
| ※ コード番号 | | |
| 消除理由 | 死亡・失踪・その他() | |

上記により、救急救命士名簿の登録を消除されたく免許証(免許証明書)及び関係書類を添えて申請します。

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|---|
| 申請年月日 | | | | | | 年 | | | | 月 | | | 日 |
|-------|--|--|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|---|

| | | | | | | | |
|------|-----|--|--|------|--|----|--|
| 住所 | 〒 | | | 都道府県 | | | |
| 氏名 | | | | 印 | | 続柄 | |
| 電話番号 | () | | | | | | |

厚生労働大臣
指定登録機関代表者 殿

| |
|-------|
| ※ 受付印 |
| |

| | |
|----|--|
| 備考 | 1 ※印欄は記入しないこと。 2 該当する不動文字を○で囲むこと。 3 黒ボールペンを用い、かい書で丁寧に記入すること。 4 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。 |
|----|--|

様式第四号を次のように改める。



(別 添 1)

| | |
|-------------|--|
| ※ 登録番号 | |
| ※ 再交付年月日 | |

救急救命士免許証再交付申請書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|--|--|--|--|---|-------|----|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| 登録番号 | 第 | | | | | 号 | 登録年月日 | 平成 | | | 年 | | | 月 | | | 日 |
|------|---|--|--|--|--|---|-------|----|--|--|---|--|--|---|--|--|---|

| | | |
|------------|--|------|
| 本籍地コード | | |
| 本籍 (国籍) | | 都道府県 |

| | | |
|------|------|-----|
| ふりがな | (氏) | (名) |
| 氏名 | | |
| | (旧姓) | |
| 通称名 | | |

| | |
|----|---|
| 性別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | | | | | | | | |
|------|----------------|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| 生年月日 | 昭和 平成 西暦 | | | | 年 | | | 月 | | | 日 |
|------|----------------|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|

| | | | | | | | | | | | |
|------------|----|--|--|---|--|--|-----|---|--|--|--------------|
| 免許取得 資格 | 平成 | | | 年 | | | 月施行 | 第 | | | 回救急救命士国家試験合格 |
|------------|----|--|--|---|--|--|-----|---|--|--|--------------|

上記の救急救命士免許証を(破った・汚した・失った)ので
関係書類を添えて免許証の再交付を申請します。

| | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| 申請年月日 | | | | 年 | | | 月 | | | 日 |
|-------|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|

| | |
|------|-----------|
| 電話番号 | () |
| 住所 | 〒 都道府県 |
| 氏名 | 印 |

厚生労働大臣
指定登録機関代表者 殿

| | |
|----|---|
| 備考 | <p>1 ※印欄は記入しないこと。 2 該当する不動文字を○で囲むこと。 3 黒ボールペンを用い、かい書で丁寧に記入すること。 4 指定登録機関に申請する場合には、所定の手数料を納付すること。 5 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。</p> |
|----|---|

| |
|------|
| ※受付印 |
|------|

| |
|--------------------------------------|
| * 申請手数料の振替払込受付証明書(お客さま用)は裏面中央部に貼ること。 |
|--------------------------------------|

(言語聴覚士法施行規則の一部改正)

第十五条 言語聴覚士法施行規則(平成十年厚生省令第七十四号)の一部を次のように改正する。

様式第一号を次のように改める。



(別 添 1)

| | | |
|----------|-------|--|
| 記入 不要 | 登録番号 | |
| | 登録年月日 | |

| |
|-------------------------------|
| 収 入 印 紙 欄 (収入印紙は消印しないで下さい) |
|-------------------------------|

様式第一号(第一條の三關係)

言語聴覚士免許申請書

| | | | | | | | | | | |
|----|---|---|-----|--|------------|-----|--|--------|--|--|
| 平成 | 年 | 月 | 施行第 | | 言語聴覚士 回 | 受験地 | | 受験地コード | | |
| | | | | | 試験合格 | | | 受験番号 | | |

- 1 罰金以上の刑に処せられたことの有無。(有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日) 有・無 _____
- 2 言語聴覚士の業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無。(有の場合、違反の事実及び年月日) 有・無 _____
- 3 出願後の本籍又は氏名の変更の有無。(有の場合、出願時の本籍又は氏名) 有・無 _____

上記により、言語聴覚士免許を申請します。

年 月 日

| | | | |
|-------|--|--|--|
| コード番号 | | | |
|-------|--|--|--|

| | |
|-------|-----|
| 本 籍 | 都 道 |
| (国 籍) | 府 県 |

| | |
|-----|-----|
| 電 話 | () |
|-----|-----|

| | | |
|-----|-------------|-----|
| 住 所 | 都 道 市 区 町 村 | 番 号 |
| | 府 県 郡 区 番 | 号 |

| | | | |
|---------|------|-----|---|
| ふりがな | (氏) | (名) | 印 |
| 氏 名 | | | |
| | (旧姓) | | |
| 通 称 名 | | | |
| 旧姓併記の希望 | 有 | 無 | |

| | |
|-----|---|
| 性 別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | | | | | | | | |
|---------|-----|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| 生 年 月 日 | 昭 和 | | | | 年 | | | 月 | | | 日 |
| | 平 成 | | | | | | | | | | |

厚生労働大臣 殿
指定登録機関代表者

様式第二号を次のように改める。



(別 添 1)

| | | |
|----------|----------------|--|
| 記入 不要 | 登録番号 | |
| | 訂正書換え 交付年月日 | |

| |
|------------------|
| 収 入 印 紙 欄 |
| (収入印紙は消印しないで下さい) |

様式第二号(第三条、第五条関係)

言語聴覚士名簿訂正・免許証(免許証明書)書換え交付申請書

| | | | | | | | | | | |
|-------|--|---|-------|-----|--|---|--|---|--|---|
| 登 録 第 | | 号 | 登 録 日 | 平 成 | | 年 | | 月 | | 日 |
|-------|--|---|-------|-----|--|---|--|---|--|---|

変更を生じた事項

| | 変 更 前 | 変 更 後 (第 1 回) | 変 更 後 (第 2 回) |
|-----------|-------------------|-------------------|---------------|
| コ ー ド 番 号 | | | |
| 本 籍 (国 籍) | 都 道 府 県 | 都 道 府 県 | 都 道 府 県 |
| ふ り が な | (氏) (名) | (氏) (名) | (氏) (名) |
| 氏 名 | (姓) | (姓) | (姓) |
| 通 称 名 | | | |
| 旧姓併記の希望 | | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| 生 年 月 日 | 昭 和 平 成 西 暦 年 月 日 | 昭 和 平 成 西 暦 年 月 日 | |
| 性 別 | 男 ・ 女 | 男 ・ 女 | |

| | | | | | | | |
|-----------|---|---|--|--|--|--|--|
| 変 更 の 理 由 | ※ | ※ | | | | | |
|-----------|---|---|--|--|--|--|--|

上記により、言語聴覚士名簿訂正・免許証(免許証明書)書換え交付を申請します。

年 月 日

| | |
|-----|-----------------------------|
| 電 話 | () |
| 住 所 | 都 道 府 県 市 郡 区 町 村 番 地 号 |
| 氏 名 | 印 生 年 月 日 昭 和 平 成 西 暦 年 月 日 |

厚生労働大臣 指定登録機関代表者 殿

※印の欄は記載しないこと。

(別 添 1)

様式第三号を次のように改める。



(別 添 1)

様式第三号(第四条関係)

| | | |
|------|-------|--|
| 記入不要 | 消除年月日 | |
|------|-------|--|

言語聴覚士名簿登録消除申請書

| | | | | | |
|-------|---|---------|---|---|---|
| 登 録 第 | 号 | 登 録 平 成 | 年 | 月 | 日 |
| 番 号 | | 年 月 日 | | | |

| | |
|-----------|---------|
| コード番号 | |
| 本 籍 (国 籍) | 都 道 府 県 |

| | | |
|------|-----|-----|
| ふりがな | (氏) | (名) |
| 氏 名 | | |

| | | | | |
|---------|---------|---|---|---|
| 生 年 月 日 | 昭 和 西 暦 | 年 | 月 | 日 |
| | | | | |

| | | | | |
|-----------------------|-----|---|---|---|
| 消 除 理 由 の 生 じ た 年 月 日 | 平 成 | 年 | 月 | 日 |
| | | | | |

| | |
|---------|-------------------|
| ※コード番号 | |
| 消 除 理 由 | 死 亡 ・ 失 踪 ・ そ の 他 |

上記により言語聴覚士名簿の登録を消除されたく免許証(免許証明書)及び関係書類を添えて申請します。

年 月 日

| | |
|-----|-------------------------|
| 電 話 | () |
| 住 所 | 都 道 府 県 市 郡 区 町 村 番 地 号 |
| 氏 名 | 印 |

厚生労働大臣 指定登録機関代表者 殿

※印の欄は記載しないこと。

様式第四号を次のように改める。



(別 添 1)

様式第四号 (第六条関係)

| | | |
|------|-------|--|
| 記入不要 | 登録番号 | |
| | 登録年月日 | |

| | | | | |
|------------------|---|---|---|---|
| 収 | 入 | 印 | 紙 | 欄 |
| (収入印紙は消印しないで下さい) | | | | |

言語聴覚士免許証 (免許証明書) 再交付申請書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|---|--|--|--|--|---|-----|-----|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| 登 録 号 | 第 | | | | | 号 | 登 録 | 平 成 | | | | 年 | | | 月 | | | 日 |
|-------|---|--|--|--|--|---|-----|-----|--|--|--|---|--|--|---|--|--|---|

| | | |
|-----------|--|---------|
| コ ー ド 番 号 | | |
| 本 籍 (国 籍) | | 都 道 府 県 |

| | | |
|---------|------|-----|
| ふ り が な | (氏) | (名) |
| 氏 名 | | |
| | (旧姓) | |
| 通 称 名 | | |

| | |
|-----|---|
| 性 別 | 男 |
| | 女 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-----|--|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|---|
| 生 年 月 日 | 昭 和 | | | | | 年 | | | | 月 | | | 日 |
| | 平 成 | | | | | | | | | | | | |
| | 西 暦 | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|-----|--|--|--|--|---|--|--|--|---------|--|--|-------------------------|
| 免 許 取 得 資 格 | 平 成 | | | | | 年 | | | | 月 施 行 第 | | | 回 言 語 聴 覚 士 国 家 試 験 合 格 |
|-------------|-----|--|--|--|--|---|--|--|--|---------|--|--|-------------------------|

上記の言語聴覚士免許証 (免許証明書) を (破った・汚した・失った) ので、関係書類を添えて免許証 (免許証明書) の再交付を申請します。

年 月 日

| | |
|-----|-------------------------|
| 電 話 | () |
| 住 所 | 都 道 府 県 市 郡 区 町 村 番 地 号 |
| 氏 名 | 印 |

厚生労働大臣 指定登録機関代表者 殿

附 則

(施行期日)

1 この省令は、平成三十一年一月一日から施行する。

(経過措置)

2 この省令の施行の際現にあるこの省令による改正前の様式（次項において「旧様式」という。）により使用されている書類は、この省令による改正後の様式によるものとみなす。

3 この省令の施行の際現にある旧様式による用紙については、当分の間、これを取り繕って使用することができる。

○厚生労働省令第三百二十九号

臨床工学技士法（昭和六十二年法律第六十号）第九条、義肢装具士法（昭和六十二年法律第六十一号）第九条、救急救命士法（平成三年法律第三十六号）第二十九条並びに介護保険法（平成九年法律第二百二十三号）第百十一条第一項、第二項及び第四項並びに医師法施行令（昭和二十八年政令第三百八十二号）第三条、歯科医師法施行令（昭和二十八年政令第三百八十三号）第三条、診療放射線技師法施行令（昭和二十八年政令第三百八十五号）第一条の二、保健師助産師看護師法施行令（昭和二十八年政令第三百八十六号）第一条の三、歯科技工士法施行令（昭和三十年政令第二百二十八号）第一条の二、臨床検査技師等に関する法律施行令（昭和三十三年政令第二百二十六号）第一条、理学療法士及び作業療法士法施行令（昭和四十年政令第三百二十七号）第一条、視能訓練士法施行令（昭和四十六年政令第二百四十六号）第一条及び臨床検査技師、衛生検査技師等に関する法律施行令の一部を改正する政令（平成十八年政令第七十号）附則第二条第一項の規定によりなおその効力を有することとされた同令による改正前の臨床検査技師、衛生検査技師等に関する法律施行令（昭和三十三年政令第二百二十六号）第三条の規定に基づき、医師法施行規則等の一部を改正する省令を次のように定める。

平成三十年十一月三十日

医師法施行規則等の一部を改正する省令

厚生労働大臣 根本 匠

第一条 医師法施行規則（昭和二十三年厚生省令第四十七号）の一部を次の表のように改正する。

(傍線部分は改正部分)

改正後

改正前

第一條の三 (略)
(医師免許の申請手続)

2 令第三条の規定により、前項の申請書に添えなければならない書類は、次のとおりとする。

一 (略)

二 戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は住民票の写し(住民基本台帳法(昭和四十二年法律第八十一号)第七条第五号に掲げる事項(出入国管理及び難民認定法(昭和二十六年政令第三百十九号)第十九条の三に規定する中长期在留者(以下「中长期在留者」という。))及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特別法(平成三年法律第七十一号)に定める特別永住者(以下「特別永住者」という。))にあつては住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限り、第四条の二において同じ。)(出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては旅券その他の身分を証する書類の写し。第四条の二において同じ。)

三・四 (略)
3・4 (略)

(医籍の訂正の申請手続)

第三条 令第五条第二項の医籍の訂正の申請書には、戸籍謄本又は戸籍抄本(中长期在留者及び特別永住者にあつては住民票の写し(住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限り、第四条において同じ。))及び令第五条第一項の申請の事由を証する書類とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては旅券その他の身分を証する書類の写しを添えなければならない。

第一條の三 (略)
(医師免許の申請手続)

2 令第三条の規定により、前項の申請書に添えなければならない書類は、次のとおりとする。

一 (略)

二 戸籍謄本又は戸籍抄本(出入国管理及び難民認定法(昭和二十六年政令第三百十九号)第十九条の三に規定する中长期在留者(以下「中长期在留者」という。))及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特別法(平成三年法律第七十一号)に定める特別永住者(以下「特別永住者」という。))にあつては住民票の写し(住民基本台帳法(昭和四十二年法律第八十一号)第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限り、第三条第一項及び第四条において同じ。))とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては旅券その他の身分を証する書類の写しとする。

三・四 (略)
3・4 (略)

(医籍の訂正の申請手続)

第三条 令第五条第二項の医籍の訂正の申請書には、戸籍謄本又は戸籍抄本(中长期在留者及び特別永住者にあつては住民票の写し及び同条第一項の申請の事由を証する書類とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては旅券その他の身分を証する書類の写し及び同項の申請の事由を証する書類とする。))を添えなければならない。

し及び同項の申請の事由を証する書類とする。)を添えなければ
ならない。

2
(略)

(免許証の再交付の申請手続)
第四条の二 令第九条第二項の申請書には、戸籍謄本若しくは戸籍
抄本又は住民票の写しを添えなければならない。

2
(略)

(免許証の再交付の申請手続)
第四条の二 令第九条第二項の申請書には、戸籍謄本若しくは戸籍
抄本又は住民票の写し(住民基本台帳法第七条第五号に掲げる事
項(中長期在留者及び特別永住者にあつては、同法第三十条の四
十五に規定する国籍等)を記載したものに限る。)(出入国管理
及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては、旅券そ
の他の身分を証する書類の写し。)を添えなければならない。

第二条 歯科医師法施行規則（昭和二十三年厚生省令第四十八号）の一部を次の表のように改正する。

改正後

(歯科医師免許の申請手続)

第一条の三 (略)

2 令第三条の規定により、前項の申請書に添えなければならない書類は、次のとおりとする。

一 (略)

二 戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は住民票の写し(住民基本台帳法(昭和四十二年法律第八十一号)第七条第五号に掲げる事項(出入国管理及び難民認定法(昭和二十六年政令第三百十九号)第十九条の三に規定する中长期在留者(以下「中长期在留者」という。))及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法(平成三年法律第七十一号)に定める特別永住者(以下「特別永住者」という。))にあつては住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限る。第四条の二において同じ。)(出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては旅券その他の身分を証する書類の写し。第四条の二において同じ。)

三・四 (略)

3・4 (略)

(歯科医籍の訂正の申請手続)

第三条 令第五条第二項の歯科医籍の訂正の申請書には、戸籍謄本又は戸籍抄本(中长期在留者及び特別永住者にあつては住民票の写し)(住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限る。第四条において同じ。))及び令第五条第一項の申請の事由を証する書類とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては旅券その他の身分を証する書類

改正前

(歯科医師免許の申請手続)

第一条の三 (略)

2 令第三条の規定により、前項の申請書に添えなければならない書類は、次のとおりとする。

一 (略)

二 戸籍謄本又は戸籍抄本(出入国管理及び難民認定法(昭和二十六年政令第三百十九号)第十九条の三に規定する中长期在留者(以下「中长期在留者」という。))及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法(平成三年法律第七十一号)に定める特別永住者(以下「特別永住者」という。))にあつては住民票の写し(住民基本台帳法(昭和四十二年法律第八十一号)第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限る。第三条第一項及び第四条において同じ。))とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては旅券その他の身分を証する書類の写しとする。)

三・四 (略)

3・4 (略)

(歯科医籍の訂正の申請手続)

第三条 令第五条第二項の歯科医籍の訂正の申請書には、戸籍謄本又は戸籍抄本(中长期在留者及び特別永住者にあつては住民票の写し及び同条第一項の申請の事由を証する書類とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては旅券その他の身分を証する書類の写し及び同項の申請の事由を証する書類とする。))を添えなければならない。

(傍線部分は改正部分)

の写し及び同項の申請の事由を証する書類とする。)を添えなければならぬ。

2
(略)

(免許証の再交付の申請手続)
第四条の二 令第九条第二項の申請書には、戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は住民票の写しを添えなければならない。

2
(略)

(免許証の再交付の申請手続)
第四条の二 令第九条第二項の申請書には、戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は住民票の写し(住民基本台帳法第七条第五号に掲げる事項(中長期在留者及び特別永住者にあつては、同法第三十条の四十五に規定する国籍等)を記載したものに限り、) (出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては、旅券その他の身分を証する書類の写し。)を添えなければならない。

第三条 診療放射線技師法施行規則（昭和二十六年厚生省令第三十三号）の一部を次の表のように改正する。

改正後

(免許の申請手続)

第一条の三 (略)

2 令第一条の二の規定により、前項の申請書に添えなければならない書類は、次のとおりとする。

- 一 戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写し(住民基本台帳法(昭和四十二年法律第八十一号)第七条第五号に掲げる事項(出入国管理及び難民認定法(昭和二十六年政令第三百十九号)第十九条の三に規定する中长期在留者(以下「中长期在留者」という。))及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法(平成三年法律第七十一号)に定める特別永住者(以下「特別永住者」という。))にあつては住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限る。第五条第二項において同じ。)(出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては旅券その他の身分を証する書類の写し。第五条第二項において同じ。)

二 (略)

(診療放射線技師籍の訂正の申請手続)

第三条 (略)

2 前項の申請書には、戸籍の謄本又は抄本(中长期在留者及び特別永住者については住民票の写し(住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限る。第四条の二第二項において同じ。))及び令第一条の四第一項の申請の事由を証する書類とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については旅券その他の身分を証する書類の写し及び同項の申請の事由を証する書類とする。)を添えなければならない。

改正前

(免許の申請手続)

第一条の三 (略)

2 令第一条の二の規定により、前項の申請書に添えなければならない書類は、次のとおりとする。

- 一 戸籍の謄本又は抄本(出入国管理及び難民認定法(昭和二十六年政令第三百十九号)第十九条の三に規定する中长期在留者(以下「中长期在留者」という。))及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法(平成三年法律第七十一号)に定める特別永住者(以下「特別永住者」という。))にあつては住民票の写し(住民基本台帳法(昭和四十二年法律第八十一号)第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限る。第三条第二項及び第四条の二第二項において同じ。))とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては旅券その他の身分を証する書類の写しとする。)

二 (略)

(診療放射線技師籍の訂正の申請手続)

第三条 (略)

2 前項の申請書には、戸籍の謄本又は抄本(中长期在留者及び特別永住者については住民票の写し及び令第一条の四第一項の申請の事由を証する書類とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については旅券その他の身分を証する書類の写し及び同項の申請の事由を証する書類とする。)を添えなければならない。

(傍線部分は改正部分)

| | |
|------------------|--|
| <p>3 (略)</p> | <p>(免許証の再交付の申請) 第五条 (略)</p> <p>2 前項の申請書には、戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写しを添えなければならない。</p> <p>3 (略)</p> <p>(免許証の再交付の申請) 第五条 (略)</p> <p>2 前項の申請書には、戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写し(住民基本台帳法第七条第五号に掲げる事項(中長期在留者及び特別永住者については、同法第三十条の四十五に規定する国籍等)を記載したものに限る。)(出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については、旅券その他の身分を証する書類の写し。)を添えなければならない。</p> |
|------------------|--|

第四条 保健師助産師看護師法施行規則（昭和二十六年厚生省令第三十四号）の一部を次の表のように改正する。

改正後

(保健師免許、助産師免許及び看護師免許の申請手続)

第一条の三 (略)

2 令第一条の三第一項の規定により、前項の申請書に添えなければならぬ書類は、次のとおりとする。

一 三 (略)

四 戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は住民票の写し(住民基本台帳

法(昭和四十二年法律第八十一号)第七条第五号に掲げる事項

(出入国管理及び難民認定法(昭和二十六年政令第三百十九号

第十九条の三に規定する中長期在留者(以下「中長期在留者

一」という。))及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離

脱した者等の出入国管理に関する特例法(平成三年法律第七十

一号)に定める特別永住者(以下「特別永住者」という。))に

あつては住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等

を記載したものに限り、第五条の四において同じ。)(出入国

管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては旅

券その他の身分を証する書類の写し。第五条の四において同じ

。)

五 (略)

3・4 (略)

(籍の訂正の申請書に添付する書類)

第五条 令第三条第四項の籍の訂正の申請書には、戸籍謄本又は戸

籍抄本(中長期在留者及び特別永住者については住民票の写し)(

住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したも

のに限る。第五条の三において同じ。))及び令第三条第一項、第

二項又は第三項の申請の事由を証する書類とし、出入国管理及び

難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては旅券その他の

改正前

(保健師免許、助産師免許及び看護師免許の申請手続)

第一条の三 (略)

2 令第一条の三第一項の規定により、前項の申請書に添えなければならぬ書類は、次のとおりとする。

一 三 (略)

四 戸籍謄本又は戸籍抄本(出入国管理及び難民認定法(昭和二

十六年政令第三百十九号)第十九条の三に規定する中長期在留

者(以下「中長期在留者」という。))及び日本国との平和条約

に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例

法(平成三年法律第七十一号)に定める特別永住者(以下「特

別永住者」という。))にあつては住民票の写し(住民基本台帳

法(昭和四十二年法律第八十一号)第三十条の四十五に規定す

る国籍等を記載したものに限り、第五条及び第五条の三におい

て同じ。))とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号

に掲げる者にあつては旅券その他の身分を証する書類の写しと

する。)

五 (略)

3・4 (略)

(籍の訂正の申請書に添付する書類)

第五条 令第三条第四項の籍の訂正の申請書には、戸籍謄本又は戸

籍抄本(中長期在留者及び特別永住者については住民票の写し及

び同条第一項、第二項又は第三項の申請の事由を証する書類とし

、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつ

ては旅券その他の身分を証する書類の写し及び同条第一項、第二

項又は第三項の申請の事由を証する書類とする。))を添えなけれ

(傍線部分は改正部分)

身分を証する書類の写し及び令第三条第一項、第二項又は第三項の申請の事由を証する書類とする。)を添えなければならぬ。

(免許証の再交付の申請書に添付する書類)

第五条の四 令第七条第四項の免許証の再交付の申請書には、戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は住民票の写しを添えなければならない。

ばならない。

(免許証の再交付の申請書に添付する書類)

第五条の四 令第七条第四項の免許証の再交付の申請書には、戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は住民票の写し(住民基本台帳法第七条第五号に掲げる事項(中长期在留者及び特別永住者にあつては、同法第三十条の四十五に規定する国籍等)を記載したものに限り、) (出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては、旅券その他の身分を証する書類の写し。)を添えなければならない。

第五条 歯科技工士法施行規則（昭和三十年厚生省令第二十三号）の一部を次の表のように改正する。

(傍線部分は改正部分)

| 改正後 | 改正前 |
|---|---|
| <p>(免許の申請手続)</p> <p>第一条の三 (略)</p> <p>2 令第一条の二(令第七条の二の規定により読み替えて適用する場合を含む。)の規定により、前項の申請書に添えなければならぬ書類は、次のとおりとする。</p> <p>一 (略)</p> <p>二 戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写し(住民基本台帳法(昭和四十二年法律第八十一号)第七条第五号に掲げる事項(出入国管理及び難民認定法(昭和二十六年政令第三百十九号)第十九条の三に規定する中長期在留者(以下「中長期在留者」という。))及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法(平成三年法律第七十一号)に定める特別永住者(以下「特別永住者」という。))については住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限る。第四条の二第二項において同じ。)(出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については旅券その他の身分を証する書類の写し。第四条の二第二項において同じ。)</p> <p>三 (略)</p> <p>3 (略)</p> <p>(名簿の訂正の申請手続)</p> <p>第三条 (略)</p> <p>2 前項の申請書には、戸籍の謄本又は抄本(中長期在留者及び特別永住者については住民票の写し(住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限る。第四条第二項において同じ。))及び令第三条第一項の申請の事由を証する書類とし</p> | <p>(免許の申請手続)</p> <p>第一条の三 (略)</p> <p>2 令第一条の二(令第七条の二の規定により読み替えて適用する場合を含む。)の規定により、前項の申請書に添えなければならぬ書類は、次の通りとする。</p> <p>一 (略)</p> <p>二 戸籍の謄本又は抄本(出入国管理及び難民認定法(昭和二十六年政令第三百十九号)第十九条の三に規定する中長期在留者(以下「中長期在留者」という。))及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法(平成三年法律第七十一号)に定める特別永住者(以下「特別永住者」という。))については住民票の写し(住民基本台帳法(昭和四十二年法律第八十一号)第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限る。第三条第二項及び第四条第二項において同じ。))とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については旅券その他の身分を証する書類の写しとする。)</p> <p>三 (略)</p> <p>3 (略)</p> <p>(名簿の訂正の申請手続)</p> <p>第三条 (略)</p> <p>2 前項の申請書には、戸籍の謄本又は抄本(中長期在留者及び特別永住者については住民票の写し及び令第三条第一項の申請の事由を証する書類とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については旅券その他の身分を証する書類の写し及</p> |

| | |
|--|--|
| <p>、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については旅券その他の身分を証する書類の写し及び同項の申請の事由を証する書類とする。)を添えなければならぬ。</p> <p>(免許証及び免許証明書の再交付申請) 第四条の二 (略)</p> <p>2 前項の申請書には、戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写しを添えなければならない。</p> <p>3 (略)</p> <p>(届出事項) 第十三条 法第二十一条第一項前段の規定により届け出なければならない事項は、次のとおりとする。 一、七 (略)</p> <p>2 (略)</p> | <p>び同項の申請の事由を証する書類とする。)を添えなければならぬ。</p> <p>(免許証及び免許証明書の再交付申請) 第四条の二 (略)</p> <p>2 前項の申請書には、戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写し(住民基本台帳法第七条第五号に掲げる事項(中长期在留者及び特別永住者については、同法第三十条の四十五に規定する国籍等)を記載したものに限る。)(出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については、旅券その他の身分を証する書類の写し。)を添えなければならない。</p> <p>3 (略)</p> <p>(届出事項) 第十三条 法第二十一条第一項前段の規定により届け出なければならない事項は、次の通りとする。 一、七 (略)</p> <p>2 (略)</p> |
|--|--|

第六条 臨床検査技師等に関する法律施行規則（昭和三十三年厚生省令第二十四号）の一部を次の表のように改正する。

(傍線部分は改正部分)

改正後

改正前

(免許の申請手続)

第一条の五 (略)

2 令第一条の規定により、臨床検査技師の免許を受けようとする者が前項の申請書に添えなければならない書類は、次のとおりとする。

一 戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写し(住民基本台帳法(昭和四十二年法律第八十一号)第七条第五号に掲げる事項(出入国管理及び難民認定法(昭和二十六年政令第三百十九号)第十九条の三に規定する中長期在留者(以下「中長期在留者」という。))及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特別法(平成三年法律第七十一号)に定める特別永住者(以下「特別永住者」という。))については住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等)を記載したものに限り、第三条の三第二項において同じ。)(出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については旅券その他の身分を証する書類の写し。第三条の三第二項において同じ。)

二 (略)

(名簿の訂正の申請手続)

第二条の二 (略)

2 前項の申請書には、戸籍の謄本又は抄本(中長期在留者及び特別永住者については住民票の写し(住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限り、第三条の二第二項において同じ。))及び令第三条第一項の申請の事由を証する書類とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については旅券その他の身分を証する書類の写し及び同項の申請の

(免許の申請手続)

第一条の五 (略)

2 令第一条の規定により、臨床検査技師の免許を受けようとする者が前項の申請書に添えなければならない書類は、次のとおりとする。

一 戸籍の謄本又は抄本(出入国管理及び難民認定法(昭和二十六年政令第三百十九号)第十九条の三に規定する中長期在留者(以下「中長期在留者」という。))及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特別法(平成三年法律第七十一号)に定める特別永住者(以下「特別永住者」という。))については住民票の写し(住民基本台帳法(昭和四十二年法律第八十一号)第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限り、第二条の二第二項及び第三条の二第二項において同じ。))とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については旅券その他の身分を証する書類の写しとする。)

二 (略)

(名簿の訂正の申請手続)

第二条の二 (略)

2 前項の申請書には、戸籍の謄本又は抄本(中長期在留者及び特別永住者については住民票の写し及び令第三条第一項の申請の事由を証する書類とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については旅券その他の身分を証する書類の写し及び同項の申請の事由を証する書類とする。))を添えなければならない。

事由を証する書類とする。)を添えなければならない。

(免許証の再交付申請)

第三条の三 (略)

2 前項の申請書には、戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写しを添えなければならない。

3 (略)

(免許証の再交付申請)

第三条の三 (略)

2 前項の申請書には、戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写し(住民基本台帳法第七条第五号に掲げる事項(中长期在留者及び特別永住者については、同法第三十条の四十五に規定する国籍等)を記載したものに限る。)(出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については、旅券その他の身分を証する書類の写し。)を添えなければならない。

3 (略)

第七條 理学療法士及び作業療法士法施行規則（昭和四十年厚生省令第四十七号）の一部を次の表のように
改正する。

(傍線部分は改正部分)

改正後

改正前

(免許の申請手続)
第一条の三 (略)

2 令第一条の規定により、前項の申請書に添えなければならない書類は、次のとおりとする。

一 戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写し(住民基本台帳法(昭和四十二年法律第八十一号)第七条第五号に掲げる事項) 出入国管理及び難民認定法(昭和二十六年政令第三百十九号)第十九条の三に規定する中長期在留者(以下「中長期在留者」という。)及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法(平成三年法律第七十一号)に定める特別永住者(以下「特別永住者」という。)にあつては住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限る。第六条第二項において同じ。(出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては旅券その他の身分を証する書類の写し。第六条第二項において同じ。)

二・三 (略)

(名簿の訂正の申請手続)
第三条 (略)

2 前項の申請書には、戸籍の謄本又は抄本(中長期在留者及び特別永住者にあつては住民票の写し(住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限る。第五条第二項において同じ。))及び令第三条第一項の申請の事由を証する書類として、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては旅券その他の身分を証する書類の写し及び同項の申請の事由を証する書類とする。)を添えなければならない。

(免許の申請手続)
第一条の三 (略)

2 令第一条の規定により、前項の申請書に添えなければならない書類は、次のとおりとする。

一 戸籍の謄本又は抄本(出入国管理及び難民認定法(昭和二十六年政令第三百十九号)第十九条の三に規定する中長期在留者(以下「中長期在留者」という。))及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法(平成三年法律第七十一号)に定める特別永住者(以下「特別永住者」という。)にあつては住民票の写し(住民基本台帳法(昭和四十二年法律第八十一号)第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限る。第三条第二項及び第五条第二項において同じ。))とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては旅券その他の身分を証する書類の写しとする。)

二・三 (略)

(名簿の訂正の申請手続)
第三条 (略)

2 前項の申請書には、戸籍の謄本又は抄本(中長期在留者及び特別永住者にあつては住民票の写し及び令第三条第一項の申請の事由を証する書類とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては旅券その他の身分を証する書類の写し及び同項の申請の事由を証する書類とする。)を添えなければならない。

3
(略)

第六條 (再交付申請)
2 前項の申請書には、戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写しを添えなければならない。

3
(略)

第六條 (再交付申請)
2 前項の申請書には、戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写し(住民基本台帳法第七條第五号に掲げる事項(中長期在留者及び特別永住者にあつては、同法第三十條の四十五に規定する国籍等を記載したものに限る。)(出入国管理及び難民認定法第十九條の三各号に掲げる者にあつては、旅券その他の身分を証する書類の写し。))を添えなければならない。

第八条 視能訓練士法施行規則（昭和四十六年厚生省令第二十八号）の一部を次の表のように改正する。

改正後

(免許の申請手続)

第一条の三 (略)

2 令第一条の規定により、前項の申請書に添えなければならない書類は、次のとおりとする。

- 一 戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写し(住民基本台帳法(昭和四十二年法律第八十一号)第七条第五号に掲げる事項(出入国管理及び難民認定法(昭和二十六年政令第三百十九号)第十九条の三に規定する中長期在留者(以下「中長期在留者」という。))及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法(平成三年法律第七十一号)に定める特別永住者(以下「特別永住者」という。))にあつては住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等)を記載したものに限る。第六条第二項において同じ。)(出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては旅券その他の身分を証する書類の写し。第六条第二項において同じ。)

二 (略)

(名簿の訂正の申請手続)

第三条 (略)

2 前項の申請書には、戸籍の謄本又は抄本(中長期在留者及び特別永住者にあつては住民票の写し(住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限る。第五条第二項において同じ。))及び令第三条第一項の申請の事由を証する書類として、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては旅券その他の身分を証する書類の写し及び同項の申請の事由を証する書類とする。)を添えなければならない。

改正前

(免許の申請手続)

第一条の三 (略)

2 令第一条の規定により、前項の申請書に添えなければならない書類は、次のとおりとする。

- 一 戸籍の謄本又は抄本(出入国管理及び難民認定法(昭和二十六年政令第三百十九号)第十九条の三に規定する中長期在留者(以下「中長期在留者」という。))及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法(平成三年法律第七十一号)に定める特別永住者(以下「特別永住者」という。))にあつては住民票の写し(住民基本台帳法(昭和四十二年法律第八十一号)第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限る。第三条第二項及び第五条第二項において同じ。))とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては旅券その他の身分を証する書類の写しとする。)

二 (略)

(名簿の訂正の申請手続)

第三条 (略)

2 前項の申請書には、戸籍の謄本又は抄本(中長期在留者及び特別永住者にあつては住民票の写し及び令第三条第一項の申請の事由を証する書類とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては旅券その他の身分を証する書類の写し及び同項の申請の事由を証する書類とする。)を添えなければならない。

(傍線部分は改正部分)

| | |
|--|--|
| <p>3 (略)</p> <p>2 前項の申請書には、戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写しを添えなければならない。</p> <p>第六条 (略)</p> <p>(免許証の再交付申請)</p> | <p>3 (略)</p> <p>2 前項の申請書には、戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写し(住民基本台帳法第七条第五号に掲げる事項(中长期在留者及び特別永住者にあつては、同法第三十条の四十五に規定する国籍等)を記載したものに限る。)(出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては、旅券その他の身分を証する書類の写し。)を添えなければならない。</p> <p>第六条 (略)</p> <p>(免許証の再交付申請)</p> |
|--|--|

第九条 臨床工学技士法施行規則（昭和六十三年厚生省令第十九号）の一部を次の表のように改正する。

(傍線部分は改正部分)

改正後

改正前

(免許の申請)
第一条の三 (略)

(免許の申請)
第一条の三 (略)

2 前項の申請書には、次に掲げる書類を添えなければならない。

2 前項の申請書には、次に掲げる書類を添えなければならない。

一 戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写し(住民基本台帳法(昭和四十二年法律第八十一号)第七条第五号に掲げる事項(出入国管理及び難民認定法(昭和二十六年政令第三百十九号)第十九条の三に規定する中長期在留者(以下「中長期在留者」という。))及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法(平成三年法律第七十一号)に定める特別永住者(以下「特別永住者」という。))については住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限る。第七条第二項において同じ。)(出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については旅券その他の身分を証する書類の写し。第七条第二項において同じ。)

一 戸籍の謄本又は抄本(出入国管理及び難民認定法(昭和二十六年政令第三百十九号)第十九条の三に規定する中長期在留者(以下「中長期在留者」という。))及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法(平成三年法律第七十一号)に定める特別永住者(以下「特別永住者」という。))については住民票の写し(住民基本台帳法(昭和四十二年法律第八十一号)第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限る。第三条第二項及び第六条第二項において同じ。))とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については旅券その他の身分を証する書類の写しとする。)

二 (略)

二 (略)

(名簿の訂正)
第三条 (略)

(名簿の訂正)
第三条 (略)

2 前項の申請をするには、様式第二号による申請書に戸籍の謄本又は抄本(中長期在留者及び特別永住者については住民票の写し(住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限る。第六条第二項において同じ。))及び前項の申請の事由を証する書類とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については旅券その他の身分を証する書類の写し及び同項の申請の事由を証する書類とする。)を添え、これを厚生労働大臣に提出しなければならない。

2 前項の申請をするには、様式第二号による申請書に戸籍の謄本又は抄本(中長期在留者及び特別永住者については住民票の写し及び同項の申請の事由を証する書類とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については旅券その他の身分を証する書類の写し及び同項の申請の事由を証する書類とする。)を添え、これを厚生労働大臣に提出しなければならない。

(免許証の再交付申請)

第七条 (略)

2 前項の申請をするには、様式第五号による申請書に戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写しを添え、これを厚生労働大臣に提出しなければならない。

3
5 (略)

(免許証の再交付申請)

第七条 (略)

2 前項の申請をするには、様式第五号による申請書に戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写し(住民基本台帳法第七条第五号に掲げる事項(中長期在留者及び特別永住者については、同法第三十条の四十五に規定する国籍等)を記載したものに限り、) (出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については、旅券その他の身分を証する書類の写し。)を添え、これを厚生労働大臣に提出しなければならない。

3
5 (略)

第十条 義肢装具士法施行規則（昭和六十三年厚生省令第二十号）の一部を次の表のように改正する。

改正後

(免許の申請)

第一条の三 (略)

2 前項の申請書には、次に掲げる書類を添えなければならない。

一 戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写し(住民基本台帳法(昭和四十二年法律第八十一号)第七条第五号に掲げる事項(出入国管理及び難民認定法(昭和二十六年政令第三百十九号)第十九条の三に規定する中长期在留者(以下「中长期在留者」という。))及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法(平成三年法律第七十一号)に定める特別永住者(以下「特別永住者」という。))については住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限る。第七条第二項において同じ。)(出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については旅券その他の身分を証する書類の写し。第七条第二項において同じ。)

二 (略)

(名簿の訂正)

第三条 (略)

2 前項の申請をするには、様式第二号による申請書に戸籍の謄本又は抄本(中长期在留者及び特別永住者については住民票の写し(住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限る。第六条第二項において同じ。))及び前項の申請の事由を証する書類とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については旅券その他の身分を証する書類の写し及び同項の申請の事由を証する書類とする。)を添え、これを厚生労働大臣に提出しなければならない。

改正前

(免許の申請)

第一条の三 (略)

2 前項の申請書には、次に掲げる書類を添えなければならない。

一 戸籍の謄本又は抄本(出入国管理及び難民認定法(昭和二十六年政令第三百十九号)第十九条の三に規定する中长期在留者(以下「中长期在留者」という。))及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法(平成三年法律第七十一号)に定める特別永住者(以下「特別永住者」という。))については住民票の写し(住民基本台帳法(昭和四十二年法律第八十一号)第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限る。第三条第二項及び第六条第二項において同じ。))とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については旅券その他の身分を証する書類の写しとする。)

二 (略)

(名簿の訂正)

第三条 (略)

2 前項の申請をするには、様式第二号による申請書に戸籍の謄本又は抄本(中长期在留者及び特別永住者については住民票の写し及び同項の申請の事由を証する書類とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については旅券その他の身分を証する書類の写し及び同項の申請の事由を証する書類とする。)を添え、これを厚生労働大臣に提出しなければならない。

(傍線部分は改正部分)

(免許証の再交付申請)

第七条 (略)

2 前項の申請をするには、様式第五号による申請書に戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写しを添え、これを厚生労働大臣に提出しなければならない。

3
5 (略)

(免許証の再交付申請)

第七条 (略)

2 前項の申請をするには、様式第五号による申請書に戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写し(住民基本台帳法第七条第五号に掲げる事項(中長期在留者及び特別永住者については、同法第三十条の四十五に規定する国籍等)を記載したものに限る。)(出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については、旅券その他の身分を証する書類の写し。)を添え、これを厚生労働大臣に提出しなければならない。

3
5 (略)

第十一条 救急救命士法施行規則（平成三年厚生省令第四十四号）の一部を次の表のように改正する。

(傍線部分は改正部分)

改正後

改正前

(免許の申請)
第一条の三 (略)

(免許の申請)
第一条の三 (略)

2 前項の申請書には、次に掲げる書類を添えなければならない。

2 前項の申請書には、次に掲げる書類を添えなければならない。

一 戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写し(住民基本台帳法(昭和四十二年法律第八十一号)第七条第五号に掲げる事項(出入国管理及び難民認定法(昭和二十六年政令第三百十九号)第十九条の三に規定する中長期在留者(第三条第二項において「中長期在留者」という。))及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法(平成三年法律第七十一号)に定める特別永住者(同項において「特別永住者」という。))については住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限り、(出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については旅券その他の身分を証する書類の写し。)

一 戸籍の謄本又は抄本(出入国管理及び難民認定法(昭和二十六年政令第三百十九号)第十九条の三に規定する中長期在留者(第三条第二項において「中長期在留者」という。))及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法(平成三年法律第七十一号)に定める特別永住者(同項において「特別永住者」という。))については住民票の写し(住民基本台帳法(昭和四十二年法律第八十一号)第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限り、第三十条第二項において同じ。)とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については旅券その他の身分を証する書類の写しとする。)

二 (略)

二 (略)

(名簿の訂正)

(名簿の訂正)

第三条 (略)

第三条 (略)

2 前項の申請をするには、様式第二号による申請書に戸籍の謄本又は抄本(中長期在留者及び特別永住者については住民票の写し(住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限り、)及び同項の申請の事由を証する書類とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については旅券その他の身分を証する書類の写し及び同項の申請の事由を証する書類とする。)を添え、これを厚生労働大臣に提出しなければならない。

2 前項の申請をするには、様式第二号による申請書に戸籍の謄本又は抄本(中長期在留者及び特別永住者については住民票の写し及び同項の申請の事由を証する書類とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については旅券その他の身分を証する書類の写し及び同項の申請の事由を証する書類とする。)を添え、これを厚生労働大臣に提出しなければならない。

附 則

(施行期日)

第一条 この省令は、平成三十一年一月一日から施行する。

(臨床検査技師、衛生検査技師等に関する法律施行規則の一部を改正する省令附則第二条の規定によりなおその効力を有するものとされた臨床検査技師、衛生検査技師等に関する法律施行規則の一部改正)

第二条 臨床検査技師、衛生検査技師等に関する法律施行規則の一部を改正する省令(平成十八年厚生労働省令第七十五号)附則第二条の規定によりなおその効力を有するものとされた臨床検査技師、衛生検査技師等に関する法律施行規則(昭和三十三年厚生省令第二十四号)の一部を次のように改正する。

第二条の二第二項中「抄本」の下に「(出入国管理及び難民認定法(昭和二十六年政令第三百十九号)第十九条の三に規定する中長期在留者(以下「中長期在留者」という。))及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法(平成三年法律第七十一号)に定める特別永住者(以下「特別永住者」という。))については住民票の写し(住民基本台帳法(昭和四十二年法律第八十号)第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限り。第三条の二第二項において同じ。))及

び旧令第五条第一項の申請の事由を証する書類とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については旅券その他の身分を証する書類の写し及び同項の申請の事由を証する書類とする。」を加える。

第三条の二に次の一項を加える。

2 前項の申請書には、戸籍の謄本又は抄本（中長期在留者及び特別永住者については住民票の写し及び旧令第七条第一項の申請の事由を証する書類とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については旅券その他の身分を証する書類の写し及び同項の申請の事由を証する書類とする。）を添えなければならない。

第三条の三中第二項を第三項とし、第一項の次に次の一項を加える。

2 前項の申請書には、戸籍の謄本若しくは抄本又は住民票の写し（住民基本台帳法第七条第五号に掲げる事項（中長期在留者及び特別永住者については、同法第三十条の四十五に規定する国籍等）を記載したものに限る。）（出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者については、旅券その他の身分を証する書類の写し。）を添えなければならない。

第十二条第一項第一号を次のように改める。

一 電気冷蔵庫、電気冷凍庫及び遠心器のほか、別表第一の上欄に掲げる検査にあつては、同表の中欄に掲げる検査の内容に応じ、同表の下欄に掲げる検査用機械器具を有すること。

第十二条第一項第二号中「血清分離」を「血液を血清及び血餅に分離すること（以下「血清分離」という。）」に改め、同項第九号中「指導監督するための医師」の下に「（別表第五において「指導監督医」という。）」を加え、同項第十七号を同項第十八号とし、同項第十六号を同項第十七号とし、同項第十五号を次のように改める。

十五 別表第五の上欄に掲げる標準作業書に記載された台帳の記入要領に従い、次に掲げる台帳が作成されていること。ただし、血清分離のみを行う衛生検査所にあつては、ロからトまで及びヌに掲げる台帳を作成することを要しない。

イ 委託検査管理台帳

ロ 試薬管理台帳

ハ 温度・設備管理台帳

二 統計学的精度管理台帳

ホ 外部精度管理台帳

ヘ 検体保管・返却・廃棄処理台帳

ト 検査依頼情報・検査結果情報台帳

チ 検査結果報告台帳

リ 苦情処理台帳

ヌ 教育研修・技能評価記録台帳

第十二条第一項中第十五号を第十六号とし、第十二号から第十四号までを一号ずつ繰り下げ、第十一号の次に次の一号を加える。

十二 遺伝子関連・染色体検査の業務を実施するに当たっては、遺伝子関連・染色体検査の精度の確保に係る責任者として、遺伝子関連・染色体検査の業務に関し相当の経験を有する医師若しくは臨床検査技師又は遺伝子関連・染色体検査の業務に関し相当の知識及び経験を有する者が置かれていること。

(介護医療院の人員、施設及び設備並びに運営に関する基準の一部改正)

第三条 介護医療院の人員、施設及び設備並びに運営に関する基準（平成三十年厚生労働省令第五号）の一部を次のように改正する。

第三十三条第三項中「並びに臨床検査技師等に関する法律施行規則（昭和三十三年厚生省令第二十四号第十二条）」を、「臨床検査技師等に関する法律施行規則（昭和三十三年厚生省令第二十四号）第十二条並びに臨床検査技師、衛生検査技師等に関する法律施行規則の一部を改正する省令（平成十八年厚生労働省令第七十五号）附則第二条の規定によりなおその効力を有することとされた同令による改正前の臨床検査技師、衛生検査技師等に関する法律施行規則（昭和三十三年厚生省令第二十四号）第十二条」に、「読み替えるものとする」を、「臨床検査技師、衛生検査技師等に関する法律施行規則の一部を改正する省令附則第二条の規定によりなおその効力を有することとされた同令による改正前の臨床検査技師、衛生検査技師等に関する法律施行規則第十二条第一項中「法第二十条の三第二項の厚生労働省令で定める基準」とあるのは「介護医療院の人員、施設及び設備並びに運営に関する基準第三十三条第三項第一号の規定による検体検査の業務の適正な実施に必要なものの基準」と読み替えるものとする」に改める。