

(表)

生活保護法  
中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び  
特定配偶者の自立の支援に関する法律

指定 助産師・施術者 ※ ( 変更 ・ 廃止 ・ 休止 ・ 再開 ) 届書

助産師または施術者名					
業務の種類		助産 ・ あん摩マッサージ指圧 ・ はり ・ きゅう ・ 柔道整復			
開設(勤務)している助産所・施術所の名称					
開設(勤務)している助産所・施術所の所在地		〒 - 電話( )			
変更事項	・氏名 ・住所 ・開設(勤務)している助産所・施術所の名称・所在地	旧			
		新			
	変更年月日	令和	年	月	日
廃止・休止事項	※ ( 廃止 ・ 休止年月日 )	令和	年	月	日
	理由				
	再開の見通し(休止の場合)				
再開事項	休止年月日	令和	年	月	日
	再開年月日	令和	年	月	日
	理由				
利用者の措置状況					

上記のとおり届け出ます。

令和 年 月 日

高知市長 様

〒 -

住所

届出者

氏名

### 注意事項

- 1 この書類は、高知市長宛に直接高知市福祉事務所(福祉管理課)まで提出してください。
- 2 この書類は、次の場合に速やかに提出してください。
  - ① 申請事項の名称, 所在地, 住居表示に変更があったとき。
  - ② 廃止又は休止したとき。
  - ③ 休止後, 再開するとき。

### 記載要領

- 1 ※印のところは、該当事項を○で囲んでください。
- 2 「業務の種類」は該当するものを○で囲んでください。
- 3 「変更事項」は、該当する内容を記入してください。
- 4 「利用者の措置状況」は、既に行った措置及び今後予定している措置を記載してください。