




## 2. 構造設備基準に関する事項

確認事項	チェック欄
6.6 m <sup>2</sup> 以上の <b>専用</b> の施術室を有している（施術室面積：_____ m <sup>2</sup> ） （施術室と他室の区画： <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> カーテン <input type="checkbox"/> 衝立 <input type="checkbox"/> その他（_____））	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
3.3 m <sup>2</sup> 以上の待合室を有している（待合室面積：_____ m <sup>2</sup> ） （待合室と他室の区画： <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> カーテン <input type="checkbox"/> 衝立 <input type="checkbox"/> その他（_____））	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
施術室の室面積の7分の1以上に相当する部分を外気に開放できるか、これに代わる換気装置がある（次のどちらかにチェック）	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
<input type="checkbox"/> 施術室の換気が可能な換気装置あり <input type="checkbox"/> 外気開放面積が施術室面積の7分の1以上（②<③）である 施術室面積：①_____ m <sup>2</sup> 施術室の外気開放必要面積（①÷7）：②_____ m <sup>2</sup> 外気開放実面積*：③_____ m <sup>2</sup> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center;">*外気開放実面積：窓面積のうち開放できる面積</p> <p style="text-align: center;"> 引き違い窓の場合は窓面積の2分の1（斜線部分の面積）</p> </div>	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
施術に用いる器具、手指等の消毒設備を設けている	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
常に清潔に保たれている	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
採光、照明及び換気が充分である	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否

## 3. 広告に関する事項（施術所の広告を行っている場合に記載）

確認事項	チェック欄
次の事項以外は広告していない	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
<b>柔道整復師法に基づき広告可能な事項</b> 1 柔道整復師である旨並びにその氏名及び住所 2 施術所の名称、電話番号及び所在の場所を表示する事項 3 施術日又は施術時間 4 その他厚生労働大臣が指定する事項（平成11年3月29日付厚生省告示第70号） （1）ほねつぎ(又は接骨) （2）柔道整復師法第19条第1項前段の規定による届出をした旨 （3）医療保険療養費支給申請ができる旨（脱臼又は骨折の患部の施術に係る申請については医師の同意が必要な旨を明示する場合に限る。） （4）予約に基づく施術の実施 （5）休日又は夜間における施術の実施 （6）出張による施術の実施 （7）駐車設備に関する事項	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否