

理容師法施行細則及び美容師法施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。
平成28年 3月25日

香川県知事 浜 田 恵 造

香川県規則第12号

理容師法施行細則及び美容師法施行細則の一部を改正する規則
(理容師法施行細則の一部改正)

第1条 理容師法施行細則(昭和33年香川県規則第48号)の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後										改正前													
第1号様式(第2条関係)										第1号様式(第2条関係)													
(日本工業規格A列4番)										(日本工業規格A列4番)													
台帳番号		名 称		氏 名		電 話 番 号		香 川 県 証 紙 欄 (消印してはならない。)		受 付 印		台帳番号		名 称		氏 名		電 話 番 号		香 川 県 証 紙 欄 (消印してはならない。)		受 付 印	
理容所開設届 香川県 保健所長 殿 年 月 日										理容所開設届 香川県 保健所長 殿 年 月 日													
根拠法令 理容師法第11条第1項										根拠法令 理容師法第11条第1項													
住 所 〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕		氏 名		登録年月日及び登録番号		登録都道府県名		登録年月日及び登録番号		登録都道府県名		住 所 〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕		氏 名		登録年月日及び登録番号		登録都道府県名		登録年月日及び登録番号		登録都道府県名	
氏 名 〔法人にあっては、名称及び代表者の氏名〕		年 月 日 第 号		年 月 日 第 号		年 月 日 第 号		年 月 日 第 号		年 月 日 第 号		氏 名 〔法人にあっては、名称及び代表者の氏名〕		年 月 日 第 号		年 月 日 第 号		年 月 日 第 号		年 月 日 第 号		年 月 日 第 号	
登録年月日及び登録番号		登録都道府県名		登録年月日及び登録番号		登録都道府県名		登録年月日及び登録番号		登録都道府県名		登録年月日及び登録番号		登録都道府県名		登録年月日及び登録番号		登録都道府県名		登録年月日及び登録番号		登録都道府県名	
年 月 日 第 号		年 月 日 第 号		年 月 日 第 号		年 月 日 第 号		年 月 日 第 号		年 月 日 第 号		年 月 日 第 号		年 月 日 第 号		年 月 日 第 号		年 月 日 第 号		年 月 日 第 号		年 月 日 第 号	
理容所の名称										理容所の名称													
理容所の所在地										理容所の所在地													
開設予定年月日										開設予定年月日													
同一の場所で開設される美容所										同一の場所で開設される美容所													
名 称		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		名 称		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日	
開設(予定)年 月 日		開設(予定)年 月 日		開設(予定)年 月 日		開設(予定)年 月 日		開設(予定)年 月 日		開設(予定)年 月 日		開設(予定)年 月 日		開設(予定)年 月 日		開設(予定)年 月 日		開設(予定)年 月 日		開設(予定)年 月 日		開設(予定)年 月 日	
理容師につき、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患がある場合は、その理容師の氏名及び疾病名										理容師につき、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患がある場合は、その理容師の氏名及び疾病名													

(裏)

構造設備の概要

整容所の 構造設備の 概要	整容を行う場所の床面積	㎡	
	整容用椅子の数	台	
	床の材質	コンクリート・リノリウム・タイル・板・ その他()	
	腰板の材質	コンクリート・リノリウム・タイル・板・ その他()	
	他の施設との区画	有・無	
	換気設備	自然換気・機械換気	
	採光及び照明設備	窓面積	㎡
		蛍光灯	W 個
		白熱灯	W 個
		LED	W 個
洗場の流水装置	有・無		
洗髪のための流水式の設備	有・無		
蓋付きの汚物箱の数	個		
蓋付きの毛髪箱の数	個		
消毒設備の 概要	消毒器等の種類及び数	紫外線消毒器	台
		煮沸消毒器	台
		蒸気消毒器	台
	薬品消毒 ・消毒用容器 ・使用薬品 ()	個	
未消毒器具用容器の数	個		
消毒済器具用容器の数	個		

備考 次の書類を添付すること。

- 1 整容所の構造設備の概要を示す図面
- 2 整容師につき、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患の有無に関する医師の診断書
- 3 管理整容師につき、整容師法第11条の4第2項の規定に該当する者であることを証する書類
- 4 外国人が届出をする場合は、住民票の写し(住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。)

(裏)

構造設備の概要

整容所の 構造設備の 概要	整容を行う場所の床面積	㎡	
	整容用椅子の数	台	
	床の材質	コンクリート・リノリウム・タイル・板・ その他()	
	腰板の材質	コンクリート・リノリウム・タイル・板・ その他()	
	他の施設との区画	有・無	
	換気設備	自然換気・機械換気	
	採光及び照明設備	窓面積	㎡
		蛍光灯	W 個
		白熱灯	W 個
		LED	W 個
洗場の流水装置	有・無		
洗髪のための流水式の設備	有・無		
蓋付きの汚物箱の数	個		
蓋付きの毛髪箱の数	個		
消毒設備の 概要	消毒器等の種類及び数	紫外線消毒器	台
		煮沸消毒器	台
		蒸気消毒器	台
	薬品消毒 ・消毒用容器 ・使用薬品 ()	個	
未消毒器具用容器の数	個		
消毒済器具用容器の数	個		

備考 次の書類を添付すること。

- 1 整容所の構造設備の概要を示す図面
- 2 整容師につき、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患の有無に関する医師の診断書
- 3 管理整容師につき、整容師法第11条の4第2項の規定に該当する者であることを証する書類
- 4 外国人が届出をする場合は、住民票の写し(住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。)

(美容師法施行細則の一部改正)

第2条 美容師法施行細則（昭和33年香川県規則第49号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後		改正前																																																																																																																																																																																																																																																																															
<p>第1号様式（第2条関係）</p> <p style="text-align: right;">(日本工業規格A列4番)</p> <p>(表)</p> <table border="1"> <tr> <td>台帳番号</td> <td>名</td> <td>氏</td> <td>電話番号</td> <td>香川県証紙欄 (消印してはならない。)</td> <td>受付印</td> </tr> <tr> <td colspan="6">美容所開設届</td> </tr> <tr> <td colspan="6">香川県 保健所長 殿</td> </tr> <tr> <td colspan="6">根拠法令 美容師法第11条第1項</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">開設者</td> <td>住所 〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕</td> <td colspan="4">登録年月日及び登録番号</td> <td>登録都道府県名</td> </tr> <tr> <td>氏名 〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕</td> <td colspan="4">資格取得年月日及び資格番号</td> <td>資格取得都道府県名</td> </tr> <tr> <td>履歴事項</td> <td colspan="4">登録年月日及び登録番号</td> <td>登録都道府県名</td> </tr> <tr> <td>美容所の名称</td> <td colspan="4">登録年月日及び登録番号</td> <td>登録都道府県名</td> </tr> <tr> <td>美容所の所在地</td> <td colspan="4">登録年月日及び登録番号</td> <td>登録都道府県名</td> </tr> <tr> <td>同一の場所で開設される美容所</td> <td>名称 (予定) 年 月 日</td> <td colspan="4">登録年月日及び登録番号</td> <td>登録都道府県名</td> </tr> <tr> <td colspan="6">管理美容師</td> </tr> <tr> <td colspan="6">住所</td> </tr> <tr> <td colspan="6">氏名</td> </tr> <tr> <td colspan="6">登録年月日及び登録番号</td> </tr> <tr> <td colspan="6">資格取得年月日及び資格番号</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">従業者</td> <td>氏名</td> <td colspan="4">登録年月日及び登録番号</td> <td>登録都道府県名</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4">登録年月日及び登録番号</td> <td>登録都道府県名</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4">登録年月日及び登録番号</td> <td>登録都道府県名</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4">登録年月日及び登録番号</td> <td>登録都道府県名</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4">登録年月日及び登録番号</td> <td>登録都道府県名</td> </tr> <tr> <td colspan="6">その他の従業者の氏名</td> </tr> <tr> <td colspan="6">美容師につき、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患がある場合は、その美容師の氏名及び疾病名</td> </tr> </table>		台帳番号	名	氏	電話番号	香川県証紙欄 (消印してはならない。)	受付印	美容所開設届						香川県 保健所長 殿						根拠法令 美容師法第11条第1項						開設者	住所 〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕	登録年月日及び登録番号				登録都道府県名	氏名 〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕	資格取得年月日及び資格番号				資格取得都道府県名	履歴事項	登録年月日及び登録番号				登録都道府県名	美容所の名称	登録年月日及び登録番号				登録都道府県名	美容所の所在地	登録年月日及び登録番号				登録都道府県名	同一の場所で開設される美容所	名称 (予定) 年 月 日	登録年月日及び登録番号				登録都道府県名	管理美容師						住所						氏名						登録年月日及び登録番号						資格取得年月日及び資格番号						従業者	氏名	登録年月日及び登録番号				登録都道府県名		登録年月日及び登録番号				登録都道府県名		登録年月日及び登録番号				登録都道府県名		登録年月日及び登録番号				登録都道府県名		登録年月日及び登録番号				登録都道府県名	その他の従業者の氏名						美容師につき、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患がある場合は、その美容師の氏名及び疾病名						<p>第1号様式（第2条関係）</p> <p style="text-align: right;">(日本工業規格A列4番)</p> <p>(表)</p> <table border="1"> <tr> <td>台帳番号</td> <td>名</td> <td>氏</td> <td>電話番号</td> <td>香川県証紙欄 (消印してはならない。)</td> <td>受付印</td> </tr> <tr> <td colspan="6">美容所開設届</td> </tr> <tr> <td colspan="6">香川県 保健所長 殿</td> </tr> <tr> <td colspan="6">根拠法令 美容師法第11条第1項</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">開設者</td> <td>住所 〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕</td> <td colspan="4">登録年月日及び登録番号</td> <td>登録都道府県名</td> </tr> <tr> <td>氏名 〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕</td> <td colspan="4">資格取得年月日及び資格番号</td> <td>資格取得都道府県名</td> </tr> <tr> <td>履歴事項</td> <td colspan="4">登録年月日及び登録番号</td> <td>登録都道府県名</td> </tr> <tr> <td>美容所の名称</td> <td colspan="4">登録年月日及び登録番号</td> <td>登録都道府県名</td> </tr> <tr> <td>美容所の所在地</td> <td colspan="4">登録年月日及び登録番号</td> <td>登録都道府県名</td> </tr> <tr> <td>同一の場所で開設される美容所</td> <td>名称 (予定) 年 月 日</td> <td colspan="4">登録年月日及び登録番号</td> <td>登録都道府県名</td> </tr> <tr> <td colspan="6">管理美容師</td> </tr> <tr> <td colspan="6">住所</td> </tr> <tr> <td colspan="6">氏名</td> </tr> <tr> <td colspan="6">登録年月日及び登録番号</td> </tr> <tr> <td colspan="6">資格取得年月日及び資格番号</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">従業者</td> <td>氏名</td> <td colspan="4">登録年月日及び登録番号</td> <td>登録都道府県名</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4">登録年月日及び登録番号</td> <td>登録都道府県名</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4">登録年月日及び登録番号</td> <td>登録都道府県名</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4">登録年月日及び登録番号</td> <td>登録都道府県名</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4">登録年月日及び登録番号</td> <td>登録都道府県名</td> </tr> <tr> <td colspan="6">その他の従業者の氏名</td> </tr> <tr> <td colspan="6">美容師につき、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患がある場合は、その美容師の氏名及び疾病名</td> </tr> </table>		台帳番号	名	氏	電話番号	香川県証紙欄 (消印してはならない。)	受付印	美容所開設届						香川県 保健所長 殿						根拠法令 美容師法第11条第1項						開設者	住所 〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕	登録年月日及び登録番号				登録都道府県名	氏名 〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕	資格取得年月日及び資格番号				資格取得都道府県名	履歴事項	登録年月日及び登録番号				登録都道府県名	美容所の名称	登録年月日及び登録番号				登録都道府県名	美容所の所在地	登録年月日及び登録番号				登録都道府県名	同一の場所で開設される美容所	名称 (予定) 年 月 日	登録年月日及び登録番号				登録都道府県名	管理美容師						住所						氏名						登録年月日及び登録番号						資格取得年月日及び資格番号						従業者	氏名	登録年月日及び登録番号				登録都道府県名		登録年月日及び登録番号				登録都道府県名		登録年月日及び登録番号				登録都道府県名		登録年月日及び登録番号				登録都道府県名		登録年月日及び登録番号				登録都道府県名	その他の従業者の氏名						美容師につき、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患がある場合は、その美容師の氏名及び疾病名					
台帳番号	名	氏	電話番号	香川県証紙欄 (消印してはならない。)	受付印																																																																																																																																																																																																																																																																												
美容所開設届																																																																																																																																																																																																																																																																																	
香川県 保健所長 殿																																																																																																																																																																																																																																																																																	
根拠法令 美容師法第11条第1項																																																																																																																																																																																																																																																																																	
開設者	住所 〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕	登録年月日及び登録番号				登録都道府県名																																																																																																																																																																																																																																																																											
	氏名 〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕	資格取得年月日及び資格番号				資格取得都道府県名																																																																																																																																																																																																																																																																											
	履歴事項	登録年月日及び登録番号				登録都道府県名																																																																																																																																																																																																																																																																											
	美容所の名称	登録年月日及び登録番号				登録都道府県名																																																																																																																																																																																																																																																																											
	美容所の所在地	登録年月日及び登録番号				登録都道府県名																																																																																																																																																																																																																																																																											
同一の場所で開設される美容所	名称 (予定) 年 月 日	登録年月日及び登録番号				登録都道府県名																																																																																																																																																																																																																																																																											
管理美容師																																																																																																																																																																																																																																																																																	
住所																																																																																																																																																																																																																																																																																	
氏名																																																																																																																																																																																																																																																																																	
登録年月日及び登録番号																																																																																																																																																																																																																																																																																	
資格取得年月日及び資格番号																																																																																																																																																																																																																																																																																	
従業者	氏名	登録年月日及び登録番号				登録都道府県名																																																																																																																																																																																																																																																																											
		登録年月日及び登録番号				登録都道府県名																																																																																																																																																																																																																																																																											
		登録年月日及び登録番号				登録都道府県名																																																																																																																																																																																																																																																																											
		登録年月日及び登録番号				登録都道府県名																																																																																																																																																																																																																																																																											
		登録年月日及び登録番号				登録都道府県名																																																																																																																																																																																																																																																																											
その他の従業者の氏名																																																																																																																																																																																																																																																																																	
美容師につき、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患がある場合は、その美容師の氏名及び疾病名																																																																																																																																																																																																																																																																																	
台帳番号	名	氏	電話番号	香川県証紙欄 (消印してはならない。)	受付印																																																																																																																																																																																																																																																																												
美容所開設届																																																																																																																																																																																																																																																																																	
香川県 保健所長 殿																																																																																																																																																																																																																																																																																	
根拠法令 美容師法第11条第1項																																																																																																																																																																																																																																																																																	
開設者	住所 〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕	登録年月日及び登録番号				登録都道府県名																																																																																																																																																																																																																																																																											
	氏名 〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕	資格取得年月日及び資格番号				資格取得都道府県名																																																																																																																																																																																																																																																																											
	履歴事項	登録年月日及び登録番号				登録都道府県名																																																																																																																																																																																																																																																																											
	美容所の名称	登録年月日及び登録番号				登録都道府県名																																																																																																																																																																																																																																																																											
	美容所の所在地	登録年月日及び登録番号				登録都道府県名																																																																																																																																																																																																																																																																											
同一の場所で開設される美容所	名称 (予定) 年 月 日	登録年月日及び登録番号				登録都道府県名																																																																																																																																																																																																																																																																											
管理美容師																																																																																																																																																																																																																																																																																	
住所																																																																																																																																																																																																																																																																																	
氏名																																																																																																																																																																																																																																																																																	
登録年月日及び登録番号																																																																																																																																																																																																																																																																																	
資格取得年月日及び資格番号																																																																																																																																																																																																																																																																																	
従業者	氏名	登録年月日及び登録番号				登録都道府県名																																																																																																																																																																																																																																																																											
		登録年月日及び登録番号				登録都道府県名																																																																																																																																																																																																																																																																											
		登録年月日及び登録番号				登録都道府県名																																																																																																																																																																																																																																																																											
		登録年月日及び登録番号				登録都道府県名																																																																																																																																																																																																																																																																											
		登録年月日及び登録番号				登録都道府県名																																																																																																																																																																																																																																																																											
その他の従業者の氏名																																																																																																																																																																																																																																																																																	
美容師につき、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患がある場合は、その美容師の氏名及び疾病名																																																																																																																																																																																																																																																																																	

(裏)

構造設備の概要

美容所の 構造設備の 概要	美容を行う場所の床面積		m ²	
	美容用椅子の数		台	
	床の材質	コンクリート・リノリウム・タイル・板・その他()		
	腰板の材質	コンクリート・リノリウム・タイル・板・その他()		
	他の施設との区画		有・無	
	換気設備		自然換気・機械換気	
	採光及び照明設備	窓面積		m ²
		蛍光灯		W
		白熱灯		W
		LED		W
洗場の流水装置		有・無		
洗髪のための流水式の設備		有・無		
蓋付きの汚物箱の数			個	
蓋付きの毛髪箱の数			個	
消毒設備の 概要	消毒器等の種類及び数	紫外線消毒器	台	
		煮沸消毒器	台	
		蒸気消毒器	台	
	薬品消毒・消毒用容器・使用薬品		個	
未消毒器具用容器の数			個	
消毒済器具用容器の数			個	

備考 次の書類を添付すること。

- 1 美容所の構造設備の概要を示す図面
- 2 美容師につき、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病の有無に関する医師の診断書
- 3 管理美容師につき、美容師法第12条の3第2項の規定に該当する者であることを証する書類
- 4 外国人が届出をする場合は、住民票の写し(住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。)

(裏)

構造設備の概要

美容所の 構造設備の 概要	美容を行う場所の床面積		m ²	
	美容用椅子の数		台	
	床の材質	コンクリート・リノリウム・タイル・板・その他()		
	腰板の材質	コンクリート・リノリウム・タイル・板・その他()		
	他の施設との区画		有・無	
	換気設備		自然換気・機械換気	
	採光及び照明設備	窓面積		m ²
		蛍光灯		W
		白熱灯		W
		LED		W
洗場の流水装置		有・無		
洗髪のための流水式の設備		有・無		
蓋付きの汚物箱の数			個	
蓋付きの毛髪箱の数			個	
消毒設備の 概要	消毒器等の種類及び数	紫外線消毒器	台	
		煮沸消毒器	台	
		蒸気消毒器	台	
	薬品消毒・消毒用容器・使用薬品		個	
未消毒器具用容器の数			個	
消毒済器具用容器の数			個	

備考 次の書類を添付すること。

- 1 美容所の構造設備の概要を示す図面
- 2 美容師につき、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病の有無に関する医師の診断書
- 3 管理美容師につき、美容師法第12条の3第2項の規定に該当する者であることを証する書類
- 4 外国人が届出をする場合は、住民票の写し(住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。)

附 則

- 1 この規則は、平成28年4月1日から施行する。
- 2 改正前の各規則に定める様式による用紙は、当分の間、修正して使用することができる。