

高知県出張理容・出張美容衛生管理指導要綱 新旧対照表

改正後	改正前
<p>(目的)</p> <p>第1条 この要綱は、理容師法（昭和22年法律第234号）第6条の2ただし書きの規定により理容師が理容所以外の場所で理容を行う場合（以下「出張理容」という。）及び美容師法（昭和32年法律第163号）第7条ただし書きの規定により美容師が美容所以外の場所で美容を行う場合（以下「出張美容」という。）に関する必要な事項を定めることにより、<u>出張理容・出張美容の衛生確保及び向上を図ることを目的とする。</u></p> <p>第2条～第3条 略</p> <p>附 則 (施行期日) この要綱は、平成19年12月18日から施行する。</p> <p>附 則 <u>(施行期日)</u> 1 <u>この要綱は、令和4年4月1日から施行する。</u> <u>(経過措置)</u> 2 <u>この要綱による改正前の高知県出張理容・出張美容衛生管理指導要綱別記様式は、この要綱による改正後の高知県出張理容・出張美容衛生管理指導要綱の規定にかかわらず、残品の限度で使用することができる。</u></p>	<p>(目的)</p> <p>第1条 この要綱は、理容師法（昭和22年法律第234号）第6条の2ただし書きの規定により理容師が理容所以外の場所で理容を行う場合（以下「出張理容」という。）及び美容師法（昭和32年法律第163号）第7条ただし書きの規定により美容師が美容所以外の場所で美容を行う場合（以下「出張美容」という。）に関する必要な事項を定めることにより出張理容・出張美容の衛生確保及び向上を図ることを目的とする。</p> <p>第2条～第3条 略</p> <p>附 則 (施行期日) この要綱は、平成19年12月18日から施行する。</p>

別記
第1号様式

年 月 日

保健所長 様

届出者 郵便番号
住 所
氏 名
〔法人の場合は、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の職・氏名〕
電話番号

出張理容届出書

下記のとおり出張理容を実施したいので、関係書類を添えて届け出ます。

記

出張理容を 行う場所	所在地	
	施設名	
出張理容期間		
対象人員		
出張理容業務 対象者 (該当する番号を○ で囲んでください。)	1 疾病その他の理由により、理容所に来ることができない者 2 婚礼その他の儀式に参列するため、その儀式の直前に理容を行う者 3 司法警察職員等の求めのあった被疑者等 4 社会福祉法(昭和26年法律第45号)第2条第2項に規定する第一種社会福祉事業に係る施設に入所している者	

別記
第1号様式

年 月 日

保健所長 様

郵便番号
住 所
氏 名
電話番号

㊟

〔法人にあっては、主たる事務所の所
在地、名称及び代表者の職・氏名〕

出張理容届

次のとおり出張理容を実施したいので、届け出ます。

出張理容を 行う場所	所在地	
	施設名	
出張理容期間		
対象人員		
出張理容業務 対象者 (該当する番号を○ で囲んでください。)	1 疾病その他の理由により、理容所に来ることができない者 2 婚礼その他の儀式に参列するため、その儀式の直前に理容を行う者 3 司法警察職員等の求めのあった被疑者等 4 社会福祉法(昭和26年法律第45号)第2条第2項に規定する第一種社会福祉事業に係る施設に入所している者	

出張理容を行う理容師	氏 名		
	生年月日		
	理容師免許	登録番号	第 号
登録年月日		年 月 日	
衛生管理責任者 (常時2人以上の理容師を出張理容に従事させる場合)	住 所		
	氏 名		
	生年月日		

出張理容を行う理容師	氏 名		
	生年月日		
	理容師免許	登録番号	第 号
登録年月日		年 月 日	
衛生管理責任者 (常時2人以上の理容師を出張理容に従事させる場合)	住 所		
	氏 名		
	生年月日		

添付書類

- 出張理容を行う理容師の理容師免許証の写し
- 衛生管理責任者の理容師免許証の写し及び理容師法第11条の4第2項の規定に該当することを証する書類

第2号様式

年 月 日

保健所長 様

届出者 郵便番号
住 所
氏 名
法人の場合は、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の職・氏名
電話番号

添付書類

- 出張理容を行う理容師の理容師免許証の写し
- 衛生管理責任者の理容師免許証の写し及び理容師法第11条の4第2項の規定に該当することを証する書類

第2号様式

年 月 日

保健所長 様

郵便番号
住 所
氏 名
電話番号

㊞

法人にあっては、主たる事務所の所

出張美容届出書

下記のとおり出張美容を実施したいので、関係書類を添えて届け出ます。

記

出張美容を行う場所	所在地	
	施設名	
出張美容期間		
対象人員		
出張美容業務対象者 (該当する番号を○で囲んでください。)	1 疾病その他の理由により、美容所に来ることができない者 2 婚礼その他の儀式に参列するため、その儀式の直前に美容を行う者 3 司法警察職員等の求めのあった被疑者等 4 社会福祉法(昭和26年法律第45号)第2条第2項に規定する第一種社会福祉事業に係る施設に入所している者	
出張美容を行う美容師	氏名	
	生年月日	
	美容師免許	登録番号 第 号 登録年月日 年 月 日
衛生管理責任者 (常時2人以上の美容師を出張美容に従事させる場合)	住所	
	氏名	

在地、名称及び代表者の職・氏名

出張美容届

次のとおり出張美容を実施したいので、届け出ます。

出張美容を行う場所	所在地	
	施設名	
出張美容期間		
対象人員		
出張美容業務対象者 (該当する番号を○で囲んでください。)	1 疾病その他の理由により、美容所に来ることができない者 2 婚礼その他の儀式に参列するため、その儀式の直前に美容を行う者 3 司法警察職員等の求めのあった被疑者等 4 社会福祉法(昭和26年法律第45号)第2条第2項に規定する第一種社会福祉事業に係る施設に入所している者	
出張美容を行う美容師	氏名	
	生年月日	
	美容師免許	登録番号 第 号 登録年月日 年 月 日
衛生管理責任者 (常時2人以上の美容師を出張美容に従事させる場合)	住所	
	氏名	

	生年月日			生年月日	
<p>添付書類</p> <p>1 出張美容を行う美容師の美容師免許証の写し</p> <p>2 衛生管理責任者の美容師免許証の写し及び美容師法第12条の3第2項の規定に該当することを証する書類</p>			<p>添付書類</p> <p>1 出張美容を行う美容師の美容師免許証の写し</p> <p>2 衛生管理責任者の美容師免許証の写し及び美容師法第12条の3第2項の規定に該当することを証する書類</p>		
<p>第3号様式</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">保健所長 様</p> <p style="text-align: center;">届出者 郵便番号</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: center;">法人の場合は、主たる事務所の所在地、 名称及び代表者の職・氏名</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p> <p style="text-align: center;">出張理容・出張美容届出事項変更届出書</p> <p>下記のとおり、出張理容届出書・出張美容届出書の届出事項を変更したいので、<u>関係書類を添えて</u>届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">記</p>			<p>第3号様式</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">保健所長 様</p> <p style="text-align: center;">郵便番号</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: center;">電話番号</p> <p style="text-align: center;">法人にあつては、主たる事務所の所 在地、名称及び代表者の職・氏名</p> <p style="text-align: center;">出張理容・出張美容届出事項変更届</p> <p>下記のとおり、出張理容届・出張美容届の記載事項を変更したいので届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">記</p>		
変更事項			変更事項		

変 更 前	
変 更 後	
変 更 理 由	
変 更 年 月 日	年 月 日

添付書類

- 1 出張理容を行う理容師を変更する場合は、出張理容を行う理容師の理容師免許証の写し
- 2 出張美容を行う美容師を変更する場合は、出張美容を行う美容師の美容師免許証の写し
- 3 出張理容の衛生管理責任者を変更する場合は、衛生管理責任者の理容師免許証の写し及び理容師法第11条の4第2項の規定に該当することを証する書類
- 4 出張美容の衛生管理責任者を変更する場合は、衛生管理責任者の美容師免許証の写し及び美容師法第12条の3第2項の規定に該当することを証する書類

第4号様式

年 月 日

変 更 前	
変 更 後	
変 更 理 由	
変 更 年 月 日	年 月 日

添付書類

- 1 出張理容を行う理容師を変更する場合は、出張理容を行う理容師の理容師免許証の写し
- 2 出張美容を行う美容師を変更する場合は、出張美容を行う美容師の美容師免許証の写し
- 3 出張理容の衛生管理責任者を変更する場合は、衛生管理責任者の理容師免許証の写し及び理容師法第11条の4第2項の規定に該当することを証する書類
- 4 出張美容の衛生管理責任者を変更する場合は、衛生管理責任者の美容師免許証の写し及び美容師法第12条の3第2項の規定に該当することを証する書類

第4号様式

年 月 日

保健所長 様

届出者 郵便番号
住 所
氏 名
法人の場合は、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の職・氏名
電話番号

出張理容・出張美容廃止届出書

下記のとおり、出張理容・出張美容を廃止しましたので届け出ます。

記

出張理容・出張美容 を 行 う 場 所 (所在地・施設名)	
出張理容・出張美容 期 間	

保健所長 様

郵便番号
住 所
氏 名
電話番号



法人にあつては、主たる事務所の所
在地、名称及び代表者の職・氏名

出張理容・出張美容廃止届

下記のとおり、出張理容・出張美容を廃止したので届け出ます。

記

出張理容・出張美容 を 行 う 場 所 (所在地・施設名)	
出張理容・出張美容 期 間	

廃止年月日	年 月 日	廃止年月日	年 月 日
廃止理由		廃止理由	