

母体保護法施行細則 新旧対照表

新	旧	備考欄
第 1 号様式（第 1 条関係） 高知県収入証紙 貼り付け箇所 年 月 日 高知県知事 様 申請者 住 所 氏 名 ① 年 月 日生 受胎調節実地指導員標識交付申請書 母体保護法施行令第 1 条第 2 項の規定により受胎調節実地指導員の標識の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。 記 1 助産師、保健師又は看護師の別 2 指定証番号及び指定年月日 別記第 2 号様式 略	第 1 号様式（第 1 条関係） 高知県収入証紙 はり付け箇所 年 月 日 高知県知事 様 申請者 住 所 氏 名 ② 年 月 日生 受胎調節実地指導員標識交付申請書 母体保護法施行令第 1 条第 2 項の規定により受胎調節実地指導員の標識の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。 記 1 助産師、保健師又は看護師の別 2 指定証番号及び指定年月日 別記第 2 号様式 略	

母体保護法施行細則 新旧対照表

新	旧	備考欄								
第 3 号様式（第 3 条関係） 高知県収入証紙 貼り付け箇所 年 月 日 高知県知事 様 申請者 住 所 氏 名 ー 年 月 日生 受胎調節実地指導員指定証訂正申請書 （本籍・氏名）を変更したので、母体保護法施行規則第 12 条の規定により下記のとおり申請します。 記 1 助産師、保健師又は看護師の別 2 指定証番号及び指定年月日 3 変更内容 <table><tr><td>変 更 前</td><td></td></tr><tr><td>変 更 後</td><td></td></tr></table> 4 変更理由 5 変更年月日 注 1 指定証及び戸籍の抄本を添えてください。 2 変更後 30 日以内に申請してください。	変 更 前		変 更 後		第 3 号様式（第 3 条関係） 高知県収入証紙 はり付け箇所 年 月 日 高知県知事 様 申請者 住 所 氏 名 ㊞ 年 月 日生 受胎調節実地指導員指定証訂正申請書 （本籍・氏名）を変更したので、母体保護法施行規則第 12 条の規定により下記のとおり申請します。 記 1 助産師、保健師又は看護師の別 2 指定証番号及び指定年月日 3 変更内容 <table><tr><td>変 更 前</td><td></td></tr><tr><td>変 更 後</td><td></td></tr></table> 4 変更理由 5 変更年月日 注 1 指定証及び戸籍の抄本を添えてください。 2 変更後 30 日以内に申請してください。	変 更 前		変 更 後		
変 更 前										
変 更 後										
変 更 前										
変 更 後										

母体保護法施行細則 新旧対照表

新	旧	備考欄								
第 4 号様式（第 4 条関係） 年 月 日 高知県知事 様 届出者 住 所 氏 名 年 月 日生 受胎調節実地指導員住所変更届 住所を変更したので、母体保護法施行規則第 13 条第 1 項の規定により下記のとおり届け出ます。 記 1 助産師、保健師又は看護師の別 2 指定証番号及び指定年月日 3 変更内容 <table><tr><td>旧 住 所</td><td></td></tr><tr><td>新 住 所</td><td></td></tr></table> 4 変更理由 5 変更年月日 注 1 指定証（県外からの転入のときは、指定証の写し）及び住民票を添えてください。 2 変更後 10 日以内に届け出てください。	旧 住 所		新 住 所		第 4 号様式（第 4 条関係） 年 月 日 高知県知事 様 届出者 住 所 氏 名 年 月 日生 受胎調節実地指導員住所変更届 住所を変更したので、母体保護法施行規則第 13 条第 1 項の規定により下記のとおり届け出ます。 記 1 助産師、保健師又は看護師の別 2 指定証番号及び指定年月日 3 変更内容 <table><tr><td>旧 住 所</td><td></td></tr><tr><td>新 住 所</td><td></td></tr></table> 4 変更理由 5 変更年月日 注 1 指定証（県外からの転入のときは、指定証の写し）及び住民票を添えてください。 2 変更後 10 日以内に届け出てください。	旧 住 所		新 住 所		
旧 住 所										
新 住 所										
旧 住 所										
新 住 所										

母体保護法施行細則 新旧対照表

新	旧	備考欄
第 5 号様式（第 5 条関係） 高知県収入証紙 貼り付け箇所 年 月 日 高知県知事 様 申請者 住 所 氏 名 ー 年 月 日生 受胎調節実地指導員指定証（標識）再交付申請書 （指定証・標識）を（損傷した・なくした）ので、母体保護法施行規則第 14 条（第 1 項・第 2 項）の規定に基づき下記のとおり受胎調節実地指導員の（指定証・標識）の再交付を申請します。 記 1 助産師、保健師又は看護師の別 2 指定証番号及び指定年月日 3 標識の交付年月日 4 損傷し、又はなくした理由 5 損傷し、又はなくした年月日 注 1 損傷した指定証又は標識を添えてください。 2 指定証の再交付は、損傷し、又はなくした日から 30 日以内に申請してください。 3 なくした指定証又は標識が見つかったときは、その日から 5 日以内に、見つかった指定証又は標識を提出してください。	第 5 号様式（第 5 条関係） 高知県収入証紙 はり付け箇所 年 月 日 高知県知事 様 申請者 住 所 氏 名 ㊤ 年 月 日生 受胎調節実地指導員指定証（標識）再交付申請書 （指定証・標識）を（損傷した・なくした）ので、母体保護法施行規則第 14 条（第 1 項・第 2 項）の規定に基づき下記のとおり受胎調節実地指導員の（指定証・標識）の再交付を申請します。 記 1 助産師、保健師又は看護師の別 2 指定証番号及び指定年月日 3 標識の交付年月日 4 損傷し、又はなくした理由 5 損傷し、又はなくした年月日 注 1 損傷した指定証又は標識を添えてください。 2 指定証の再交付は、損傷し、又はなくした日から 30 日以内に申請してください。 3 なくした指定証又は標識が見つかったときは、その日から 5 日以内に、見つかった指定証又は標識を提出してください。	

母体保護法施行細則 新旧対照表

新	旧	備考欄
第 6 号様式（第 6 条関係） 年 月 日 高知県知事 様 申請者 住 所 氏 名 一 年 月 日生 受胎調節実地指導員指定取消し申請書 受胎調節実地指導員の指定の取消しを受けたいので、母体保護法施行規則第 15 条第 1 項の規定により下記のとおり申請します。 記 1 助産師、保健師又は看護師の別 2 指定証番号及び指定年月日 3 取消しの申請理由 注 指定証及び標識を添えてください。	第 6 号様式（第 6 条関係） 年 月 日 高知県知事 様 申請者 住 所 氏 名 ㊞ 年 月 日生 受胎調節実地指導員指定取消し申請書 受胎調節実地指導員の指定の取消しを受けたいので、母体保護法施行規則第 15 条第 1 項の規定により下記のとおり申請します。 記 1 助産師、保健師又は看護師の別 2 指定証番号及び指定年月日 3 取消しの申請理由 注 指定証及び標識を添えてください。	

母体保護法施行細則 新旧対照表

新	旧	備考欄
第 7 号様式（第 6 条関係） 年 月 日 高知県知事 様 届出者 住 所 氏 名 ー 受胎調節実地指導員との続柄 受胎調節実 住 所 地指導員 氏 名 年 月 日生 受胎調節実地指導員死亡等届 上記の受胎調節実地指導員が（死亡した・<u>失踪宣告</u>を受けた）ので、母体保護法施行規則第 15 条第 2 項の規定により下記のとおり届け出ます。 記 1 助産師、保健師又は看護師の別 2 指定証番号及び指定年月日 3 死亡し、又は<u>失踪宣告</u>を受けた年月日 注 1 戸籍法（昭和 22 年法律第 224 号）第 87 条に規定する届出義務者が、受胎調節実地指導員が死亡し、又は<u>失踪宣告</u>を受けた日から 30 日以内に、そのことを証明する書類を添えて届け出てください。 2 指定証及び標識を添えてください。	第 7 号様式（第 6 条関係） 年 月 日 高知県知事 様 届出者 住 所 氏 名 ㊤ 受胎調節実地指導員との続柄 受胎調節実 住 所 地指導員 氏 名 年 月 日生 受胎調節実地指導員死亡等届 上記の受胎調節実地指導員が（死亡した・<u>失そう宣告</u>を受けた）ので、母体保護法施行規則第 15 条第 2 項の規定により下記のとおり届け出ます。 記 1 助産師、保健師又は看護師の別 2 指定証番号及び指定年月日 3 死亡し、又は<u>失そう宣告</u>を受けた年月日 注 1 戸籍法（昭和 22 年法律第 224 号）第 87 条に規定する届出義務者が、受胎調節実地指導員が死亡し、又は<u>失そう宣告</u>を受けた日から 30 日以内に、そのことを証明する書類を添えて届け出てください。 2 指定証及び標識を添えてください。	

母体保護法施行細則 新旧対照表

新	旧	備考欄
第 8 号様式（第 7 条関係） 年 月 日 高知県知事 様 申請者 住 所 氏 名 受胎調節実地指導員講習認定申請書 受胎調節実地指導員の講習会を開催したいので、母体保護法第 15 条第 2 項の規定による認定をしてくださるよう母体保護法施行規則第 16 条の規定により関係書類を添えて下記のとおり申請します。 記 1 講習の名称 2 講習の実施場所 3 使用施設の概要 4 講習の期間及び日程 5 受講者の資格及び定員 6 各授業科目の時間数 7 講師の氏名、履歴及び担当科目 8 教授用及び実習用の器具、模型その他の教材の目録 9 成績審査の方法 10 経理に関する事項 11 実施者の履歴 12 その他知事が必要と認める事項 注 実施者が法人のときは、「申請者」欄に名称、主たる事務所の所在地並びに代表者の住所及び職・氏名を記入し、登記事項証明書及び定款又は寄附行為の写しを添えてください。	第 8 号様式（第 7 条関係） 年 月 日 高知県知事 様 申請者 住 所 氏 名 受胎調節実地指導員講習認定申請書 受胎調節実地指導員の講習会を開催したいので、母体保護法第 15 条第 2 項の規定による認定をしてくださるよう母体保護法施行規則第 16 条の規定により関係書類を添えて下記のとおり申請します。 記 1 講習の名称 2 講習の実施場所 3 使用施設の概要 4 講習の期間及び日程 5 受講者の資格及び定員 6 各授業科目の時間数 7 講師の氏名、履歴及び担当科目 8 教授用及び実習用の器具、模型その他の教材の目録 9 成績審査の方法 10 経理に関する事項 11 実施者の履歴 12 その他知事が必要と認める事項 注 実施者が法人のときは、「申請者」欄に名称、主たる事務所の所在地並びに代表者の住所及び職・氏名を記入し、登記事項証明書及び定款又は寄附行為の写しを添えてください。	

母体保護法施行細則 新旧対照表

新	旧	備考欄
第 9 号様式（第 8 条関係） 年 月 日 高知県知事 様 届出者 住 所 氏 名 受胎調節実地指導員認定講習変更届 受胎調節実地指導員の認定講習の申請事項を変更したので、母体保護法施行規則第 18 条の規定により下記のとおり届け出ます。 記 1 変更事項及びその内容 2 変更理由 3 変更年月日 注 実施者が法人のときは、「届出者」欄に名称、主たる事務所の所在地並びに代表者の住所及び職・氏名を記入してください。	第 9 号様式（第 8 条関係） 年 月 日 高知県知事 様 届出者 住 所 氏 名 受胎調節実地指導員認定講習変更届 受胎調節実地指導員の認定講習の申請事項を変更したので、母体保護法施行規則第 18 条の規定により下記のとおり届け出ます。 記 1 変更事項及びその内容 2 変更理由 3 変更年月日 注 実施者が法人のときは、「届出者」欄に名称、主たる事務所の所在地並びに代表者の住所及び職・氏名を記入してください。	

母体保護法施行細則 新旧対照表

新	旧	備考欄
第 10 号様式（第 9 条関係） 年 月 日 高知県知事 様 届出者 住 所 氏 名 受胎調節実地指導員認定講習終了届 受胎調節実地指導員の認定講習を終了したので、<u>高知県母体保護法施行細則</u>第 9 条の規定により下記のとおり届け出ます。 記 1 講習の実施期間 2 授業科目別の実施時間数 3 課程を終了し、又は成績審査に合格した者の本籍、住所、氏名及び生年月日並びに助産師、保健師又は看護師の別 注 実施者が法人のときは、「届出者」欄に名称、主たる事務所の所在地並びに代表者の住所及び職・氏名を記入してください。	第 10 号様式（第 9 条関係） 年 月 日 高知県知事 様 届出者 住 所 氏 名 受胎調節実地指導員認定講習終了届 受胎調節実地指導員の認定講習を終了したので、<u>母体保護法施行細則</u>第 9 条の規定により下記のとおり届け出ます。 記 1 講習の実施期間 2 授業科目別の実施時間数 3 課程を終了し、又は成績審査に合格した者の本籍、住所、氏名及び生年月日並びに助産師、保健師又は看護師の別 注 実施者が法人のときは、「届出者」欄に名称、主たる事務所の所在地並びに代表者の住所及び職・氏名を記入してください。	