

出張業務届

年 月 日

船橋市保健所長 あて

住所

理・美容師氏名

連絡先

次のとおり、出張業務を行いたいので、船橋市出張理容・出張美容に関する衛生管理指導要綱第6条第1項の規定により、届け出ます。

区分	<input type="checkbox"/> 出張理容	<input type="checkbox"/> 出張美容
免許番号	国 都道府県 第 号	国 都道府県 第 号
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	無 ・ 有	
出張理由	<input type="checkbox"/> 疾病その他の理由により理・美容所に行くことができない者に対して行う場合 <input type="checkbox"/> 婚礼その他の儀式に参列する者に対してその儀式の直前に行う場合 <input type="checkbox"/> 特別養護老人ホームその他これに類するものに入所している者に行う場合 <input type="checkbox"/> 演芸等に出演する者に対してその演芸等の直前に行う場合	

※出張業務を行う時は、船橋市保健所長が衛生措置について適当であると認め、収受印が押印された出張業務届の写しを携帯すること。

※収受印欄

受理番号

携行品	器具等	<input type="checkbox"/> はさみ _____本 <input type="checkbox"/> くし _____本 <input type="checkbox"/> タオル _____枚 <input type="checkbox"/> かみそり _____本 <input type="checkbox"/> ブラシ _____本 <input type="checkbox"/> その他 _____	
	器具類 収納容器	<input type="checkbox"/> 消毒済み器具 _____ <input type="checkbox"/> 消毒済み布片類・タオル _____ <input type="checkbox"/> 使用済み器具 _____ <input type="checkbox"/> 使用済み布片類・タオル _____	
	その他	<input type="checkbox"/> マスク <input type="checkbox"/> 作業衣 <input type="checkbox"/> 廃棄物収納容器 <input type="checkbox"/> 石けん <input type="checkbox"/> 速乾性擦式消毒剤 <input type="checkbox"/> 応急用薬品・衛生材料 <input type="checkbox"/> その他 _____	
消毒用品	機器	<input type="checkbox"/> 煮沸消毒器 <input type="checkbox"/> 蒸気消毒器 <input type="checkbox"/> 紫外線消毒器	
	薬品	<input type="checkbox"/> 消毒用エタノール <input type="checkbox"/> 逆性石けん <input type="checkbox"/> その他の薬品 _____	
	設備	<input type="checkbox"/> 消毒用バット _____個 <input type="checkbox"/> 2つビン _____個 <input type="checkbox"/> メスシリンダー _____mL / _____mL	
消毒方法	①かみそり（レーザーカット用を除く。）、血液の付着している器具又はその疑いのある器具	<input type="checkbox"/> 煮沸 <input type="checkbox"/> エタノール水溶液 <input type="checkbox"/> 次亜塩素酸ナトリウム水溶液	
	②かみそり以外で血液の付着している疑いのない器具（①以外の器具）	<input type="checkbox"/> 煮沸 <input type="checkbox"/> エタノール水溶液 <input type="checkbox"/> 次亜塩素酸ナトリウム水溶液 <input type="checkbox"/> 逆性石けん <input type="checkbox"/> その他 _____	
消毒場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他の場所 _____		

備考

- 1 該当する項目の□にレ印を記入してください。
- 2 持参するもの
 - ア 理・美容師免許証（原本）
 - イ 理・美容師の結核、感染性の皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染病疾病の有無に関する医師の診断書（発行1か月以内のもの）
 - ウ 出張業務を行う際の携行品及び消毒用品
- 3 出張理容及び出張美容を行う場合は各1部ずつ提出するものとする。