

この様式は施術管理者が他の施  
術所でも施術管理者をしている場  
合に提出してください。

### 勤務形態確認票

柔道整復師名	北海 太郎	自宅住所	北海道〇〇市〇〇町1-2-3	
施術所名称	厚生接骨院	北海道接骨院		
施術所所在地	北海道〇〇市△△町9-8-7	北海道〇〇市〇〇町1-1-1		
管理・勤務の区分	管理 勤務	管理 勤務	管理・勤務	
勤務時間	曜日(火木)	曜日(月水金)	曜日( )	
	AM 10 : 00 ~ 12 : 00	AM 10 : 00 ~ 12 : 00	AM : ~ :	
	PM : ~ :	PM 13 : 00 ~ 17 : 00	PM : ~ :	
	曜日( )	曜日(火木)	曜日( )	
	AM : ~ :	AM : ~ :	AM : ~ :	
	PM : ~ :	PM 13 : 00 ~ 18 : 00	PM : ~ :	
	曜日( )	曜日( )	曜日( )	
	AM : ~ :	AM : ~ :	AM : ~ :	
PM : ~ :	PM : ~ :	PM : ~ :		
休業日	日・月・火・水・木・金・土	日・月・火・水・木・金・土	日・月・火・水・木・金・土	
	祝祭日・振替休日	祝祭日・振替休日	祝祭日・振替休日	
	その他( )	その他( )	その他( )	
<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>同じ日に2カ所以上の施 術所で勤務し ないときは記 載不要です。</p> </div> <p>同一日に複数の施術所に勤務する必要がある場合の移動手段</p>	①	当初勤務する施術所の住所	北海道〇〇市△△町9-8-7	
	移動先施術所の住所	北海道〇〇市〇〇町1-1-1		
	施術所間の距離	( 5.0 )Km		
	移動手段	区 間	距離・時間	
	電車・バス・車・徒歩・その他( )	( 厚生接骨院 )から( 北海道接骨院 )	( 5.0 )Km ( 15 )分	
	電車・バス・車・徒歩・その他( )	( )から( )	( )Km ( )分	
	電車・バス・車・徒歩・その他( )	( )から( )	( )Km ( )分	
	②	当初勤務する施術所の住所		
	移動先施術所の住所			
	施術所間の距離	( )Km		
	移動手段	区 間	距離・時間	
	電車・バス・車・徒歩・その他( )	( )から( )	( )Km ( )分	
	電車・バス・車・徒歩・その他( )	( )から( )	( )Km ( )分	
	電車・バス・車・徒歩・その他( )	( )から( )	( )Km ( )分	
	③	当初勤務する施術所の住所		
	移動先施術所の住所			
	施術所間の距離	( )Km		
	移動手段	区 間	距離・時間	
電車・バス・車・徒歩・その他( )	( )から( )	( )Km ( )分		
電車・バス・車・徒歩・その他( )	( )から( )	( )Km ( )分		
電車・バス・車・徒歩・その他( )	( )から( )	( )Km ( )分		
備考				

※ 同一日に複数の施術所に勤務する場合は、それぞれの施術所間の移動手段、移動時間等を記載してください。