






鍼灸師・マッサージ師による往療時の駐車許可申請書類一覧

1	駐車許可申請書	見本		1 通
2	開業届 (コピー) 保健所に申請した書類			1 通
3	使用する車両の車検証のコピー			1 通
4	主たる施術者の鍼灸師・マッサージ師の免許証A4サイズにコピー (カード可)			1 通
5	主たる施術者の運転免許証のコピー			1 通
6	往療対象者届出書 指定用紙	見本		2 通
7	使用器具 (写真・カタログのコピーOK)			1 通
8	申請が法人の場合 会社謄本のコピー			1 通
9	書類一覧表及び駐車許可申請の定義書			



※ 見本・ はホームページからダウンロードできます。<http://www.tama1932.com>

※ 「往療対象者届出書」は2部作成し、1部は控えとして保管すること。

注意事項

※兵庫県下の各警察署が個々に許可するもので、**すべて許可できるものではありません。**

※この駐車許可申請する場合添付している定義書をよく読んで申請すること。

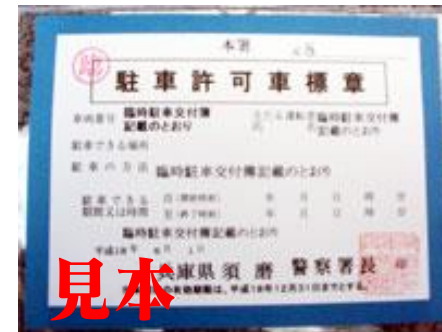
※鍼灸・マッサージの往療に使用する場合、状況変化上、駐車期間を**最長1か月**とし、
往療先の住所地の所轄の警察署交通課に事前に届出すること。

継続する場合は**期限の1週間前**に更新してください。

※駐車許可の必須要件として往療時に治療器具を自動車で運搬する要件で許可されておりますので
必ず**治療器具は車載する**ようにお願いします。

※駐車の際には、**駐車許可車標章**と**施術者の氏名・連絡先**を掲示してください。

※この許可については兵庫県下のみ有効です。他府県では使用できません。



駐車許可申請の定義

○ 駐車禁止規制場所での許可の場合

【時間】

- (1) 駐車により交通に危険を生じ、又は交通を著しく阻害する時間帯でないこと。
- (2) 駐車に係る用務の目的を達成するために必要な時間を超えないこと。

【場所】

- (1) 駐車禁止の規制が実施されている場所（無余地となる場合や法定の駐車禁止場所は除く。）であること。
- (2) 駐車により交通に危険を生じ、又は交通を著しく阻害する場所でないこと。

【用務】

次に掲げる用務のいずれにも該当すること。

- (1) 公共交通機関等の交通手段では、目的が達成することが著しく困難な用務
- (2) 5分を超えない時間内の貨物の積卸しその他駐車とにならない方法によることがおよそ不可能な用務
- (3) 道路使用許可を伴わない用務
- (4) 重量貨物又は長大な貨物の積卸しのため、用務先の直近に駐車する必要がある車両にあつては、当該用務先の直近に路外駐車場、路上駐車場及び駐車が禁止されていない道路の部分のいずれも存在せず、又はこれらの利用がおよそ不可能と認められること。

○ 時間制限駐車区間での許可の場合

【時間】

駐車に係る用務の目的を達成するために必要な時間を超えていないこと。

【場所】

- (1) 当該時間制限駐車区間を利用する他の車両を著しく妨害する場所でないこと。

- (2) 当該方法で駐車することにより、交通に危険を生じ、又は交通を著しく阻害することとならないこと。

【用務】

- (1) 公共交通機関等の交通手段では、目的が達成することが著しく困難な用務
- (2) 当該時間制限駐車区間において道路標識等により表示された時間以内の駐車がおよそ不可能と認められる用務
- (3) 道路使用許可を伴わない用務
- (4) 重量貨物又は長大な貨物の積卸しのため、用務先の直近に駐車する必要がある車両にあつては、当該用務先の直近に路外駐車場、路上駐車場及び駐車が禁止されていない道路の部分のいずれも存在せず、又はこれらの利用がおよそ不可能と認められること。

申請は、駐車しようとする場所を管轄する警察署で行うことができますが、7日未滿の短期間の場合は、交番、駐在所でも行うことができます。詳しくは、駐車しようとする場所を管轄する警察署交通課へ御相談ください。

駐 車 許 可 申 請 書

年 月 日

警察署長 様

住 所

申請者 氏 名 印

電 話 () -

次により駐車許可及び駐車許可車標章の交付を申請します。

車 両 番 号	
車両の 使用者	住 所
	氏 名 電話 () -
主たる運転者	氏 名 電話 () -
	勤務先名 電話 () -
駐 車 目 的	訪問鍼灸マッサージ
駐 車 場 所	別紙記載
駐 車 期 間	年 月 日 午 時 分から
	年 月 日 午 時 分まで

備考 文字を消失することができる筆記具を使用して記載しないでください。

駐車する場所を管轄する警察署へ申請してください。

駐 車 許 可 申 請 書

年 月 日

日付は提出現場で記載する事

警察署長 様

往療先の所轄警察署

住 所 施術所の住所

申請者 氏 名 施術者の氏名
法人の場合屋号 印

電 話 () -

次により駐車許可及び駐車許可車標章の交付を申請します。

車 両 番 号	実際に往療に使用する車両番号	
車両の 使用者	住 所	車検証記載の住所
	氏 名	車検証記載の氏名または屋号 電話 () -
主たる運転者	氏 名	施術者の氏名 電話 () -
	勤務先名	施術所名 電話 () -
駐 車 目 的	訪問鍼灸マッサージ	
駐 車 場 所	別紙記載	
駐 車 期 間	年 月 日	午 前 9 時 0 0 分から
	年 月 日	午 後 18 時 0 0 分まで

備考 文字を消失することができる筆記具を使用して記載しないでください。

駐車する場所を管轄する警察署へ申請してください。

訪問鍼灸マッサージの場合1か月とする

往療対象者届出書 (平成 年 月 日) ()警察署 施術者 ()

	往療先住所	第1週治療予定日	第2週治療予定日	第3週治療予定日	第4週治療予定日	時間
1		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
2		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
3		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
4		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
5		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
6		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
7		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
8		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
9		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
10		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
11		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
12		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
13		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
14		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
15		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
16		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
17		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分

往療対象者住所の所轄の警察署

往療対象者届出書 (平成 年 月 日)

()警察署

施術者 ()

	往療先住所	第1週治療予定日	第2週治療予定日	第3週治療予定日	第4週治療予定日	時間
1	宝塚市逆瀬台6-10-7	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	13時30分
2	宝塚市末成町19-44	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	15時00分
3	宝塚市山本丸橋1-12-101	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	11時00分
4	宝塚市五月台3-12-6	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	14時30分
5		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
6		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
7		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
8		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
9		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
10		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
11		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
12		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
13		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
14		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
15		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
16		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分
17		月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日	時 分

往療先の患者氏名は守秘義務のため無記入。

宝様式1-1 指定用紙 [/]

ポータブル温熱治療器



ポータブル低周波治療器

