

保健師助産師看護師法施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和元年五月二十三日

広島県知事 湯 崎 英 彦

広島県規則第二十八号

保健師助産師看護師法施行細則の一部を改正する規則

保健師助産師看護師法施行細則（昭和二十九年広島県規則第七十八号）の一部を次のように改正する。

第九条第二項第二号を次のように改める。

- 二 戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は住民票の写し（住民基本台帳法（昭和四十二年法律第八十一号）第七条第五号に掲げる事項（出入国管理及び難民認定法（昭和二十六年政令第三百十九号）第十九条の三に規定する中長期在留者（以下「中長期在留者」という。）及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法（平成三年法律第七十一号）に定める特別永住者（以下「特別永住者」という。）にあつては住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等）を記載したものに限り、第十二条第一項において同じ。）（出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては旅券その他の身分を証する書類の写し。第十二条第一項において同じ。）

第十一条第二項第二号を次のように改める。

- 二 戸籍謄本又は戸籍抄本。ただし、中長期在留者及び特別永住者にあつては住民票の写し（住民基本台帳法第三十条の四十五に規定する国籍等を記載したものに限り、及び准看護師再教育研修了登録証の記載事項に変更が生じたことを証する書類とし、出入国管理及び難民認定法第十九条の三各号に掲げる者にあつては旅券その他の身分を証する書類の写し及び准看護師再教育研修了登録証の記載事項に変更が生じたことを証する書類とする。）

第十二条第一項中「住民票の写しその他当該者の本籍を確認することができる書類」を「戸籍謄本若しくは戸籍抄本又は住民票の写し」に改める。

別記様式第一号中「~~七~~ 申 申 申」を「~~申 申 申~~」に改める。

別記様式第二号及び別記様式第三号を次のように改める。

様式第2号（第3条関係）

手数料欄

准看護師免許申請書

年 月施行	都道府県試験合格	受験番号	
-------	----------	------	--

- 1 罰金以上の刑に処せられたことの有無（有の場合、その罪、刑及び刑の確定年月日）
有・無_____
- 2 准看護師の業務に関し犯罪又は不正の行為を行ったことの有無（有の場合、違反の
事実及び年月日）有・無_____
- 3 出願後の本籍又は氏名の変更の有無（有の場合、出願時の本籍又は氏名）
有・無_____
- 4 旧姓併記の希望の有無
有・無

上記により、准看護師免許を申請します。

年 月 日

本 籍 (国籍)	都道 府県
-------------	----------

住 所	
-----	--

電話番号	()
------	-----

ふりがな	(氏)	(名)	印
氏 名			
	(旧姓)		

生年月日	年 月 日
------	-------

性別	男
	女

広島県知事 様

- 1 該当する文字を○で囲むこと。
- 2 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。

様式第3号 (第4条関係)

手数料欄

准看護師籍訂正・免許証書換交付申請書

登録番号	第	号	登録年月日	年	月	日
------	---	---	-------	---	---	---

変更を生じた事項

区 分	変 更 前		変更後(第1回)		変更後(第2回)	
本 籍 (国 籍)	都道 府県		都道 府県		都道 府県	
ふりがな	(氏)	(名)	(氏)	(名)	(氏)	(名)
氏 名						
	(旧姓)		(旧姓)		(旧姓)	
旧姓併記の希望			有 ・ 無		有 ・ 無	
生年月日		年		年		
		月 日		月 日		

変更の事由	
-------	--

上記により、准看護師籍訂正・免許証書換交付を申請します。

年 月 日

住 所			
電話番号	()		
氏 名		印	

広島県知事 様

- 注 1 該当する文字を○で囲むこと。
 2 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。

別記様式第四号中

大正
昭和
平成

年

月

日

を

年

月

日

に

「平成

年

月

日」を

「

年

用 用」に改める。

別記様式第七号を次のように改める。

様式第7号（第6条関係）

手数料欄

准看護師免許証再交付申請書

登録番号	第	号	登録年月日	年	月	日
------	---	---	-------	---	---	---

本籍 (国籍)	都道府県
------------	------

ふりがな	(氏)	(名)
氏名	(旧姓)	

生年月日	年	月	日
------	---	---	---

免許取得資格	年	月	日	都道府県試験合格
--------	---	---	---	----------

上記の准看護師免許証を(き損・亡失)したので、関係書類を添えて免許証の再交付を申請します。

年 月 日

住所			
電話番号	()		
氏名		印	

広島県知事 様

- 注 1 該当する文字を○で囲むこと。
2 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。

別記様式第八号中「平成 年 月 日」を「 年 月 日」に改める。

別記様式第九号中

昭和 平成	年	月	日
----------	---	---	---

を

「 年 月 日」に改める。

別記様式第十号中

昭和 平成	年	月	日
----------	---	---	---

を

年 月 日

に改める。

別記様式第十一号中

昭和 平成	年	月	日
----------	---	---	---

を

年 月 日

に

本 籍 (国)

を

区 本 籍 (国)

に

昭和 平成	年	月	日
----------	---	---	---

を

年	月	日
---	---	---

に改める。

別記様式第十二号中

昭和 平成	年	月	日
----------	---	---	---

を

年 月 日

に改める。

別記様式第十四号中

昭和 平成	年	月	日
----------	---	---	---

を

年 月 日生

に「平成 年 月 日」を「 年

年 月 日」に改める。

別記様式第十五号中「平成 年 月 日施行」を「 年 月 日施行」に改める。
年 月 日施行」を「 年 月 日」に改める。

別記様式第十六号中「平成 年 月 日」を「 年 月 日」に改める。

附 則

(施行期日)

1 この規則は、公布の日から施行する。

(経過措置)

2 この規則の施行の際現に改正前の保健師助産師看護師法施行細則の様式で行っている申請は、改正後の保健師助産師看護師法施行細則の様式による申請とみなす。