

○浜松市理容師法の施行に関する要綱

この要綱は、理容師法（昭和22年法律第234号。以下「法」という。）、同法施行令（昭和28年政令第232号）、同法施行規則（平成10年厚生省令第4号。以下「省令」という。）、浜松市理容師法施行条例（平成24年浜松市条例第84号）及び浜松市理容師法施行細則（平成24年浜松市規則第99号）の施行について、必要な事項を定める。

第1 手続き

法に基づく届出を行う場合は、次に掲げる書類を提出又は提示すること。

(1) 法第11条第1項の規定による開設の届出

ア 理容所開設届（様式1）（申請手数料17,400円）

イ 理容師について省令第19条第1項第6号に規定する疾病（結核及び感染性の皮膚疾患（伝染性膿痂疹（トビヒ）、単純性疱疹、頭部白癬（シラクモ）、疥癬等）。以下「疾病等」という。）の有無に関する医師の診断書（様式例1）（発行後3ヶ月以内のものであること。以下同じ。）

ウ 管理理容師を置く場合は、管理理容師資格認定講習会修了証書（以下、修了証書）の写し（本証と相違ないことを確認するため、本証を提示すること。）

エ 開設者が外国人の場合は、住民票の写し（住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限り。）

オ 理容所の平面図（寸法及び配置した設備について明記すること。なお、理容所が住居その他の理容所以外の施設と併設している場合は、理容所の配置を示した図面も併せて提出すること。）

カ 理容師免許証又は理容師免許証明書（以下「理容師免許証等」という。）の本証を提示すること。また、理容師免許証等の氏名と診断書の氏名が異なる場合は、氏名の変更履歴が分かるもの（運転免許証、戸籍謄本等の原本）を提示すること。

キ 理容所周辺の地図を提出されたい。

(2) 法第11条第2項に規定する変更の届出

ア 理容所開設届出事項変更届（様式2）

イ 理容師の疾病等の有無の変更又は新たに理容師を使用する場合は、当該理容師についての医師の診断書

ウ 管理理容師の設置又は変更の場合は、修了証書の写し（本証と相違ないことを確認するため、本証を提示すること。）

エ 構造設備の変更の場合は、変更後の理容所の平面図（変更前の平面図も提出されたい。）

<p>オ 新たに理容師を使用する場合は、理容師免許証等の本証を提示すること。また、理容師免許証等の氏名と診断書の氏名が異なる場合は、氏名の変更履歴が分かるもの（運転免許証、戸籍謄本等の原本）を提示すること。</p>	<p>細則3③</p>
<p>(3) 法第11条第2項に規定する廃止の届出</p>	
<p>ア 理容所廃止届（様式3）</p>	
<p>(4) 法第11条の3第2項の規定による譲渡による承継の届出</p>	
<p>ア 理容所譲渡承継届（様式4）</p>	
<p>イ 営業の譲渡が行われたことを証する書類</p>	<p>省令20の2②</p>
<p>ウ 届出者が外国人の場合にあっては、住民票の写し（住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。）</p>	<p>省令20の2③</p>
<p>エ 当該理容所の理容所開設検査確認通知書を提示すること（届出の際、通知書の余白に「承継届出済」の旨、届出年月日及び承継した者の氏名（法人にあっては名称及び代表者氏名）を記載し返却する。）。</p>	
<p>オ 理容所の平面図を提出されたい。</p>	<p>生食発 0803 第</p>
<p>(5) 法第11条の3第2項の規定による相続による承継の届出</p>	<p>1号 令和5年8</p>
<p>ア 理容所相続承継届（様式5）</p>	<p>月3日通知</p>
<p>イ 被相続人の全ての戸籍謄本又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し</p>	<p>省令21②(1)</p>
<p>ウ 相続人が2人以上いる場合は、承継すべき相続人以外全員の同意書（様式例2）</p>	<p>省令21②(2)</p>
<p>(6) 法第11条の3第2項の規定による合併による承継の届出</p>	
<p>ア 理容所合併承継届（様式6）</p>	
<p>イ 合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書</p>	<p>省令22②</p>
<p>(7) 法第11条の3第2項の規定による分割による承継の届出</p>	
<p>ア 理容所分割承継届（様式7）</p>	
<p>イ 分割により営業を承継した法人の登記事項証明書</p>	<p>省令22の2②</p>
<p>第2 理容所の構造設備</p>	
<p>法第11条の2に規定する「理容所の構造設備が法第12条の措置を講ずるに適する」とは、次に掲げる基準を満たしていることをいう。</p>	
<p>(1) 消毒設備が設けられていること。（省令第25条第1号に掲げるいずれかの消毒を行う設備（煮沸消毒器若しくはエタノール又は次亜塩素酸ナトリウムの薬液及び専用容器）については必ず設けられ、同条第2号に掲げるいずれかの消毒を行う設備については必要に応じて設けられること。）</p>	<p>法12(2)</p>

- |   |                      |
|---|----------------------|
| (2) 床及び腰板にはコンクリート、タイル、リノリューム又は板等不浸透性材料を使用していること。(フローリング、クッションフロア等でもよい。)                   | 省令 26(1)             |
| (3) 従業者の手指、理容器具等のための流水式洗浄設備が設けられていること。  | 省令 26(2)、<br>条例 4(4) |
| (4) ふた付きの汚物箱及び毛髪箱が各 1 個以上備えられていること。   | 省令 26(3)             |
| (5) 理容の作業を行う作業面の照度が 100ルクス以上となるように採光がとられている、又は、照明が設けられていること。                              | 省令 27(1)             |
| (6) 理容所内の空気 1 リットル中の炭酸ガスの量が 5 立方センチメートル以下となるように換気ができる構造であること。(機械的換気設備が設けられていることが望ましい。)    | 省令 27(2)             |
| (7) 理容所は、隔壁、扉等により外部(屋外又は住居その他理容所以外の施設)と区画されていること。   | 条例 4(1)              |
| (8) 理容の作業を行う場所(以下「作業所」という。)及び客の待合所が、柵、区切り板その他動かし難い物により区分して設けられていること。                      | 条例 4(2)              |
| (9) 作業所の床面積は、9 平方メートル(理容用いすが 2 脚を超える場合は、9 平方メートルに、2 脚を超える 1 脚ごとに 3 平方メートルを加算した面積)以上であること。 | 条例 4(3)              |
| (10) 外傷に対し必要な救急薬品及び衛生材料(消毒薬、救急ばんそうこう等)が備え置かれていること。  | 条例 4(5)              |

### 第 3 確認した旨の通知

- 1 保健所長が法第 11 条の 2 の規定による確認をしたときは、開設の届出が保健所に到達した日から 15 日以内(届出が保健所に到達してから実地調査を行うまでの期間を除く。)に理容所開設検査確認通知書(様式 8。以下「通知書」という。)を交付する。なお、通知書の再交付は行わない。
- 2 開設者が次に掲げる届出をした際、その旨を通知書に記載するよう求めることができる。
  - (1) 法第 11 条第 2 項の規定による変更の届出(通知書の記載事項の変更に係る場合に限る。以下「変更届」という。)
  - (2) 法第 11 条の 3 第 2 項の規定による承継のうち、相続、合併又は分割による届出(以下「承継届」という。)
- 3 保健所長は、前項の求めがあった場合、通知書の余白に次に掲げる内容を記載しなければならない。
  - (1) 変更届の場合 「届出事項変更届出済」の旨、届出年月日、変更事項及びその内容
  - (2) 承継届の場合 「承継届出済」の旨、届出年月日及び承継した者の氏名(法人にあっては名称及び代表者氏名)

#### 第4 変更の届出に関する留意事項

理容所の構造及び設備の変更のうち、所在地移転、建て替え、建物内での移動及び全面的な改装の場合は、変更の届出によらず、新たに開設の届出を行い、法第11条の2の規定による確認を受けるものとする。

#### 第5 理容の業を行うこと

理容の業を行う場合は、次に掲げる事項を遵守すること。

- |  |          |
|--|----------|
| (1) 理容師でなければ、理容を業としてはならない。   | 法6       |
| (2) 理容師は理容所以外において、その業をしてはならない。ただし、以下の場合については、理容所以外の場所で行うことができる。                                      | 法6の2     |
| ア 疾病その他の理由により、理容所に来ることができない者に対して行う場合   | 政令4(1)   |
| イ 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   | 政令4(2)   |
| ウ 社会福祉法(昭和26年法律第45号)第62条第1項に規定する社会福祉施設その他これに類する施設(介護老人保健施設、有料老人ホーム等)に入所している者に対して、当該施設の管理者の求めに応じて行う場合 | 条例2(1)   |
| エ 理容所がないへき地に住んでいる者の求めに応じて行う場合  | 条例2(2)   |
| オ 災害による店舗損壊により営業できない理容師が、同災害の被災により理容所に来ることができない者に対して行う場合   | 条例2(3)適用 |
| (3) 理容師が理容の業を行うときは、次に掲げる措置を講じること。  |          |
| ア 皮膚に接する布片及び器具(クリッパー、はさみ、くし、刷毛、ふけ取り、かみそり等)を清潔に保つこと。  | 法9(1)    |
| イ 皮膚に接する布片は、客1人ごとに取りかえ、皮膚に接する器具は、客1人ごとに十分に洗浄した後、以下の区分に応じていずれかの方法により消毒すること。                           | 法9(2)    |
| (ア) かみそり及びかみそり以外の器具で血液が付着しているもの又はその疑いがあるもの   |          |
| あ 沸騰後2分間以上煮沸する方法   | 省令25(1)イ |
| い エタノールが76.9パーセント以上81.4パーセント以下であるエタノール水溶液(以下「エタノール水溶液」という。)に10分間以上浸す方法                               | 省令25(1)ロ |
| う 次亜塩素酸ナトリウムが0.1パーセント以上である水溶液に10分間以上浸す方法   | 省令25(1)ハ |
| (イ) それ以外の器具  |          |
| あ 1平方センチメートルあたり85マイクロワット以上の紫外線を20分間以上照射する方法  | 省令25(2)イ |

い 沸騰後2分間以上煮沸する方法	省令25(2)ロ
う 摂氏80度を超える湿熱に10分間以上触れさせる方法	省令25(2)ハ
え エタノール水溶液に10分間以上浸し、又はエタノール水溶液を含ませた綿若しくはガーゼで器具の表面をふく方法	省令25(2)ニ
お 次亜塩素酸ナトリウムが0.01パーセント以上である水溶液に10分間以上浸す方法	省令25(2)ホ
か 逆性せっけんが0.1パーセント以上である水溶液に10分間以上浸す方法	省令25(2)ヘ
き グルコン酸クロルヘキシジンが0.05パーセント以上である水溶液に10分間以上浸す方法	省令25(2)ト
く 両性界面活性剤が0.1パーセント以上である水溶液に10分間以上浸す方法	省令25(2)チ
ウ 皮膚に接する布片又は器具であって消毒済みのものは、清潔な容器等に入れ、消毒していないものと区別して保管すること。	条例3

## 第6 理容所の衛生措置

理容所の開設者は、次に掲げる措置を講じること。

- |   |                 |
|---|-----------------|
| (1) 理容師である従業者の数が常時2人以上である場合は、理容所を衛生的に管理させるため、管理理容師を置くこと。                    | 法11の4①          |
| (2) 理容所は、常に清潔に保つこと。   | 法12(1)          |
| (3) 理容の作業を行う作業面の照度は100ルクス以上とすること。   | 省令27(1)         |
| (4) 理容所内の空気1リットル中の炭酸ガスの量が5立方センチメートル以下となるように換気を行うこと。                         | 省令27(2)         |
| (5) ねずみ及び衛生害虫について、おおむね6箇月に1回以上定期的に理容所内を点検し、駆除すること。                          | 条例4(6)          |
| (6) 理容師が疾病等にかかった場合は、速やかにその旨を届出し、保健所長の指示に従うこと。                               | 法11②、<br>条例4(7) |
| (7) 理容師以外の従業者が疾病等にかかった場合は、速やかにその旨を保健所長に報告し、その指示に従うこと。(その従業者の医師の診断書を提出すること。) | 条例4(8)          |

## 第7 重複開設に関する事項

理容所と美容所は、原則として同一の場所で開設してはならない。ただし、理容所及び美容所に必要な衛生上の要件をいずれも満たし、かつ、施術者全員が理容師及び美容師双方の資格を有する者のみからなる事業所については、この限りでない。

理容師法の運用  
に関する件5

## 第8 その他

理容の業を行う場合に講ずべき措置及び理容所に必要な措置については、第5及び第6に掲げるもののほか、以下の通知に準じて講じること。

- (1) 理容所及び美容所における衛生管理要領（昭和56年環指第95号、厚生省環境衛生局長通知）
- (2) 出張理容・出張美容に関する衛生管理要領（平成19年健発第1004002号、厚生労働省健康局長通知）

### 附 則

この要綱は、平成25年4月1日から施行する。

### 附 則

この要綱は、平成28年4月1日から施行する。

### 附 則

この要綱は、令和3年1月28日から施行する。

### 附 則

この要綱は、令和5年12月13日から施行する。

### 附 則

この要綱は、令和7年4月1日から施行する。

### 附 則

この要綱は、令和8年4月1日から施行する。

様式1（第1関係）

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

届出者（開設者）

住 所

〔法人にあっては〕  
主たる事務所の所在地

氏 名

〔法人にあっては名称及び〕  
代表者の役職・氏名

理容所開設届

理容所を開設したいので、理容師法第11条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

理 容 所	(ふりがな) 名 称		
	所 在 地	浜松市 区	
管 理 理 容 師	(ふりがな) 氏 名		
	住 所		
理 容 師	(ふりがな) 氏 名	登 録 番 号	伝染性疾病※1
		第 号	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )
		第 号	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )
		第 号	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )
		第 号	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )
確 認 検 査 日	月 日 ( ) :	受 付 者	

- ※1 伝染性疾病欄には、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病がある場合にその旨を記入してください。
- ※2 当開設届に記入した理容所と同一の場所において、すでに美容所を開設している場合に記入してください。
- ※3 当開設届に記入した理容所と同一の場所において、美容所の開設届を提出したが、開設はしていない場合に記入してください。

その他の従業者の氏名				
開設予定年月日		令和 年 月 日		
構造及び設備の概要	床の材料		腰板の材料	
	作業所の面積	m <sup>2</sup>	待合所の面積	m <sup>2</sup>
	理容用いす	脚	洗髪設備	箇所
	洗浄設備	箇所	救急薬品及び衛生材料	<input type="checkbox"/> 有
	消毒設備	<input type="checkbox"/> 煮沸消毒 <input type="checkbox"/> 薬剤による消毒 (薬品名: ) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	換気方法	<input type="checkbox"/> 機械的換気設備 (換気装置: 台) <input type="checkbox"/> 自然換気 (開放できる窓: 箇所)		
	毛髪箱	個	汚物箱	個
重複開設に関する事項	同一の場所で現に美容所・理容所が開設されている場合は、当該美容所・理容所の名称 <sup>※2</sup>			
	同一の場所で美容師法・理容師法第11条第1項の届出がされている場合は、当該美容所・理容所の開設予定年月日 <sup>※3</sup>			年 月 日
備考	施設電話番号	- - (公開: <input type="checkbox"/> 諾 <input type="checkbox"/> 否)		
	その他	届出担当者氏名 ( ) 電話番号 ( - - )		

○ 提出書類、提示書類

- 1 理容師についての医師の診断書 (発行後3ヶ月以内のものであること。)
- 2 管理理容師を置く場合は、管理理容師資格認定講習会修了証書の写し (本証を提示すること。)
- 3 理容所の平面図 (寸法及び配置した設備について明記すること。なお、理容所が住居その他理容所以外の施設と併設している場合は、配置を示した図面も併せて提出すること。)
- 4 理容師免許証 (本証) の提示
- 5 理容所周辺の地図
- 6 外国人が開設の届出をする場合は、住民票の写し (国籍等を記載したものに限る。)
- 7 検査手数料 17,400円 (現金)

様式例 1

診 断 書

住 所

氏 名

上記の者について、次のとおり診断します。

項 目	診 断 結 果
結 核	
伝染性皮膚疾患	

年 月 日

病院等の所在地

名 称

医師の氏名

(署名又は押印)

（あて先）浜松市保健所長

届出者（開設者）

住 所

〔法人にあっては〕  
主たる事務所の所在地

氏 名

〔法人にあっては名称及び〕  
代表者の役職・氏名

### 理容所開設届出事項変更届

理容所開設届出事項を変更したので、理容師法第11条第2項の規定により、下記のとおり届け出ます。

#### 記

理容所	名 称		
	所在地	浜松市 区	
変 更 事 項	変 更 前	変 更 後	
変 更 年 月 日	令和 年 月 日		
備 考	届出担当者 氏 名 ( ) 電話番号 ( - - )		
確 認 検 査	<input type="checkbox"/> 有 (検査日 月 日 ( ) ) : <input type="checkbox"/> 無		

- 1 管理理容師の設置又は変更の場合は、変更後の欄に当該管理理容師の氏名、登録番号及び住所を記載し、管理理容師資格認定講習会修了証の写しを添付すること（本証を提示すること）。
  - 2 新たに理容師を使用する場合は、当該理容師免許証の本証を提示し、変更後の欄に氏名（ふりがな）、登録番号を記載するほか、診断書（結核、伝染性皮肤病疾患）（発行後3ヶ月以内）を添付すること。
- ※ 開設確認通知書の記載事項に変更があった場合、通知書の余白にその旨を記載します。  
記載を希望される場合は、通知書をお持ち下さい。

様式3（第1関係）

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

届出者（開設者）

住 所

〔法人にあっては〕  
主たる事務所の所在地

氏 名

〔法人にあっては名称及び〕  
代表者の役職・氏名

理容所廃止届

理容所を廃止したので、理容師法第11条第2項の規定により、下記のとおり 届け出ます。

記

理 容 所	名 称	
	所 在 地	浜松市 区
廃 止 年 月 日	令和 年 月 日	
備 考	届出担当者 氏 名 ( ) 電話番号 ( - - )	

様式4（第1関係）

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

届出者（譲受人）

住 所

〔法人にあっては〕  
〔主たる事務所の所在地〕

氏 名

〔法人にあっては名称及び〕  
〔代表者の役職・氏名〕

生年月日

年 月 日生

〔営業者が法人の〕  
〔場合は記入不要〕

理容所譲渡承継届

理容所の開設者の地位を承継したため、理容師法第11条の3第2項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

譲渡人	住 所 〔法人にあっては〕 〔主たる事務所の所在地〕	
	氏 名 〔法人にあっては名称及び〕 〔代表者の役職・氏名〕	
譲 渡 の 年 月 日		年 月 日
理容所	名 称	
	所 在 地	浜松市 区
	確認通知年月日 及 び 番 号	年 月 日 第 号
備 考	届出担当者 氏 名 ( )	
	電話番号 ( - - )	
確 認 検 査 日		月 日 ( ) :

- 1 営業の譲渡が行われたことを証する書類を添付すること。
- 2 届出者が外国人の場合にあっては、住民票の写し（住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限り。）を添付すること。
- 3 当該理容所の理容所開設検査確認通知書を提示すること。
- 4 当該理容所・美容所の平面図を添付されたい。

様式5（第1関係）

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

届出者（相続人）

住 所

氏 名

生年月日

年 月 日生

### 理容所相続承継届

理容所の開設者の地位を相続により承継したので、理容師法第11条の3第2項の規定により、下記のとおり届け出ます。

#### 記

被相続人との続柄		
被相続人	氏 名	
	住 所	
相続開始年月日		令和 年 月 日
理 容 所	名 称	
	所 在 地	浜松市 区
備 考	届出担当者 氏 名 ( ) 電話番号 ( - - )	

様式例 2

年 月 日

(あて先) 浜松市保健所長

住所  
氏名  
被相続人との続柄

住所  
氏名  
被相続人との続柄

住所  
氏名  
被相続人との続柄

※相続人として選定された者以外の相続人全員を記載すること。

同意書

下記のとおり、理容所の開設者の地位を承継することを同意します。

記

理 容 所	名 称	
	所在地	
被 相 続 人	氏 名	
	住 所	
相続人として 選定された者	氏 名	
	住 所	

（あて先）浜松市保健所長

届出者（合併後）

住 所  
〔主たる事務所の所在地〕

氏 名  
〔名 称 及 び  
代表者の役職・氏名〕

### 理容所合併承継届

理容所の開設者の地位を合併により承継したので、理容師法第11条の3第2項の規定により、下記のとおり届け出ます。

#### 記

合併により 消滅した法人	名 称	
	主たる事務所の 所 在 地	
	代 表 者 役 職 ・ 氏 名	
合併年月日		令和 年 月 日
理 容 所	名 称	
	所 在 地	浜松市 区
備 考	届出担当者 氏 名 ( ) 電話番号 ( - - )	

（あて先）浜松市保健所長

届出者（分割後）

住 所  
〔主たる事務所の所在地〕

氏 名  
〔名 称 及 び  
代表者の役職・氏名〕

### 理容所分割承継届

理容所の開設者の地位を分割により承継したので、理容師法第11条の3第2項の規定により下記のとおり届け出ます。

#### 記

分割前の 法 人	名 称	
	主たる事務所の 所 在 地	
	代 表 者 役 職 ・ 氏 名	
分 割 年 月 日		令 和 年 月 日
理 容 所	名 称	
	所 在 地	浜松市 区
備 考	届出担当者 氏 名 ( ) 電話番号 ( - - )	

様式8（第3関係）

第 号  
年 月 日

住所（所在地）

氏名（名称及び代表者氏名） 様

浜松市保健所長 氏名 

理容所開設検査確認通知書

年 月 日付け届出のあった下記の理容所については、構造設備が所定の基準に適合していることを、理容師法（昭和32年法律第163号）第12条の規定により確認しましたので通知します。

記

- 1 理容所の名称
- 2 理容所の所在地