

特例等に関する法律施行規則の一部改正に伴う経過措置)

(様式に関する経過措置)

(様式第一号) (第四条第一項及び第五条第一項関

月 日
Month Day

この省令の施行の際現にある第4条によ
る改正前の外国医師又は外国歯科医師が行う臨
床修練に係る医師法第十七条及び歯科医師法第
十七条の特例等に関する法律施行規則の様式に
よる用紙については、当分の間、これを取り繕
つて使用することができる。

2 よる改正前の様式（添項において「旧様式」という。）により使用されている書類は、この省令による改正後の様式によるものとみなす。
この省令の施行の際現にある旧様式による用紙については、当分の間、これを取り繕つて使用することができる。

附 則（平成二年二月一〇日厚生労働省令第一六号）
この省令は、平成二十三年四月一日から施行する。

附 則（令和元年二月一三日厚生労働省令第七九号）抄
(施行期日)

改正前の様式による用紙については、当分の間、これを取り繕つて使用することができる。

附 則（平成二四年六月二九日厚生労働省令第九七号）抄

（施行期日）

限に係る措置の適正化等を図るために関係法律の整備に関する法律（令和元年法律第三十七号）附則第一条第二号に掲げる規定の施行の日（令和元年十二月十四日）から施行する。

4 3 1 (施行期日)
この省令は、平成二十六年十月一日から施行する。
(経過措置)
この省令の施行の際現にあるこの省令による改正前の様式（次項において「旧様式」という。）により使用されている書類は、この省令による改正後の様式によるものとみなす。
この省令の施行の際現にある旧様式による用紙については、当分の間、これを取り繕つて使用することができます。

(経過措置)

第二条 この省令の施行の際現にあるこの省令による改正前の様式（次項において「旧様式」という。）により使用されている書類は、この省令による改正後の様式によるものとみなす。

この省令の施行の際現にある旧様式による用紙については、当分の間、これを取り繕つて使用することができる。

附 則（令和四年三月一四日厚生労働省令第三六号抄）

1 この省令は、公布の日から施行する。
(施行期日)

附 則（平成二十七年三月三日厚生労働省令第五六号）抄
（施行期日）

附 則（平成三年三月二六日厚生労働省令第三四号）
この省令は、平成三十一年四月一日から施行する。

附 則（令和元年六月二八日厚生労働省
令第二〇号）抄

第一条 この省令は、不正競争防止法等の一部を改正する法律の施行の日（令和元年七月一日）から施行する。
（施行期日）

様式第二号（第五条の三第一項及び第五条の四第一項関係）

第二二号(第百二十一項)及び第五百一項(第一回)				
准 予 種 別 place 45mm×75mm	付 入 関 種 revenue stamp			
准許番号 許可登録日				
臨 床 練 習 / 離 母 國 時 間 可 以 申 請 證 明 署 APPLICATION FOR EXEMPTION OF EFFECTIVE TIME OF PERMISSION FOR ADVANCED CLINICAL TRAINING / CLINICAL TEACHING AND RESEARCH				
准許大典				
Ministry of Health, Labour and Welfare				
<p>本申請書は、准許大典による臨床練習・医学的指導等の実習に際して、准許期間を算定する目的に基づき、関係書類を添えて提出する場合に用いられるものである。准許期間の延長を申請する場合は、別途申請書を提出することとする。</p> <p>Under the provision of the Law concerning the Exception Case of the Medical Practitioners' Act, Article 11, as the Advanced Clinical Training of Medical Bed Practitioners, etc., I hereby apply for renewal of the permission for advanced clinical training or clinical teaching and research, and submit the necessary documents.</p>				
准許登録番号 Permit number	登録日 Date of permission	年 Year	月 Month	日 Day
■ 目 的 / Purpose				
臨床練習 / Advanced clinical training 医学的指導 / Clinical teaching 研究 / Research / Clinical research				
國 際 Nationality	生年 Date of birth	月 Month	日 Day	
■ 原文 in the original letter				
英語版 in English				
日本語版 in Japanese				
日本語と英語の両方 Bilingual in English and Japanese				
提出書類の種類 Type of documents				
提出書類の件数 Number of documents				
提出書類の返却先 Return place of documents				
提出書類又は提出書類の複数部のうち Place after the advanced clinical training or clinical teaching and research				
□ <input type="checkbox"/> Return to your country 歸國者宛 / Returned place of work				
□ <input type="checkbox"/> その他 / others				

日本及び在外に勤務 大企業に勤務する場合	新規に勤められたことの届け First or overseas placement	ご記入下さい Please enter. 其他の内容/Details _____
Declaration that applicant has no case under grade for discrimination	新規に勤められたときの行政行為を受けることの有無 License response	ご記入下さい Please enter. 其他の内容/Details _____
Japan or overseas	新規に勤め、既往歴は不可の行為を行ったことの有無 Criminal records concerning medical affairs	ご記入下さい Please enter. 其他の内容/Details _____

以上の記載内容は事実と連想がります。

I hereby declare that the statement given above is true and correct.

年 月 日
Year Month Day

(注) ① 周囲の大企業は、ASである。
(Remark) Use the paper of Japanese Industrial Standard AS.
周囲の大企業は、ASである。

参考用紙面は、
Glossy paper is for official use only.

3. 黒で手書き用紙、A4(書類用紙)用紙は2つ目はつき記入すること。
Write clearly in black letters with half-point pen.
A4 (document paper) is for the second copy.

Don't seal the review stamp.

5. 読めない方には日本語又は英語で記入すること。
Fill in Japanese or English except in indicated cases.

様式第三号（第六条関係）

據式三(三)外國醫師證		(郵局)
Foreign Medical Practitioner's Certificate (Postage Paid)		
英國醫學會(英國醫學學院)、外國執業證明		
Foreign Medical Practitioner's Certificate (British Medical Association - Foreign Service)		
英國醫學會(英國醫學學院)、外國執業證明		
CERTIFICATE OF PRACTICE OF FOREIGN CLINICAL TRAINING, CLINICAL TEACHING AND RESEARCH		
Type of Permission	英國醫學會(英國醫學學院)、外國執業證明 British Medical Association - Foreign Service	
英國 Medical Council of UK		
長度 Duration	(In Home Letter) (In Japanese Translation)	
簽發地 Place of Issue	Date of Permit	年 Year
	月 Month	日 Day
署名 Signature photo	受許機關 Tens of Permission Minister of Health, Labour and Welfare	
一公印		

但是根据
1. 职业训练院所或类似之机构或诊所被指派在医疗机构内担任临床实习时，若在该处实习的医学、牙科、护理、药剂师、助产士、营养师、物理治疗师、职业治疗师、社会工作师、精神科护士、精神科治疗师或护士被指派为临床实习讲师时，必须佩戴此证明书。但若在该处实习的牙科、护理、药剂师、助产士、营养师、物理治疗师、职业治疗师、社会工作师、精神科治疗师或护士被指派为临床实习讲师时，必须佩戴此证明书。

2. 外籍医学、牙科、护理、药剂师、助产士、营养师、物理治疗师、职业治疗师、社会工作师、精神科治疗师或护士被指派为医疗机构内临床实习讲师时，必须佩戴此证明书。

3. 外籍医学、牙科、护理、药剂师、助产士、营养师、物理治疗师、职业治疗师、社会工作师、精神科治疗师或护士被指派为医疗机构内临床实习讲师时，必须佩戴此证明书。

樣式第四号（第七条第二項関係）

