死体解剖保存法施行規則の一部を改正する省令

死体解剖保存法施行規則（昭和二十四年厚生省令第三十七号）の一部を次の表のように改正する。

（傍線部分は改正部分）

改正後	改正前
第四号書式 死体解剖資格認定申請書 住所 氏名 年月日生 一　医師又は歯科医師であるときは、その免許を受けた年月日及び医籍又は歯科医籍登録番号 二　主として行おうとする解剖の種類（系統、病理、法医の別） 三　主として解剖を行おうとする場所 四　罰金以上の刑に処せられたことの有無（あるときはその罪及び刑） 右により資格を認定されたい。 年　月　日 収入印紙 氏名㊞ 厚生労働大臣　殿 （注意）氏名については、記名押印又は署名のいずれかにより記載すること。 **第五号書式** 解剖経験証明書 氏名 年月日生 一　死体解剖業務に従事した学校若しくは病院又はその他の施設の名称 二　右の施設において解剖業務に従事した年数 三　右期間中に解剖業務に従事した死体件数 （削る） 右の通り相違ないことを証明する。 年　月　日 ○○大学（病院）○○教室（研究室）主任　氏　名㊞ 右証明する。 年　月　日 ○○大学（病院）長　氏　名㊞	**第四号書式** 死体解剖資格認定申請書 住所 氏名 年月日生 一　医師又は歯科医師であるときは、その免許を受けた年月日及び医籍又は歯科医籍登録番号 二　主として行おうとする解剖の種類（病理、系統、法医の別） 三　主として解剖を行おうとする場所 四　罰金以上の刑に処せられたことの有無（あるときはその罪及び刑） 右により資格を認定されたい。 年　月　日 収入印紙 氏名㊞ 厚生労働大臣　殿 （注意）氏名については、記名押印又は署名のいずれかにより記載すること。 **第五号書式** 解剖経験証明書 氏名 年月日生 一　人体解剖に関連ある研究業務に従事した学校若しくは病院又はその他の施設の名称 二　右の施設において当該研究業務に従事した年数 三　右期間中に解剖又は解剖補助の業務に従事した死体件数 四　人体以外の解剖に関連ある研究業務に従事した者については右各項に準ずる事項 右の通り相違ないことを証明する。 年　月　日 ○○大学（病院）○○教室（研究室）主任　氏　名㊞ 右証明する。 年　月　日 ○○大学（病院）長　氏　名㊞