様式第三号を次のように改める。

様式第三号（第四条関係）

理学療法士（作業療法士）免許証

本籍地都道府県名（国籍）

氏名

年　月　日生

理学療法士及び作業療法士法（昭和四十年法律第百二十七号）により免許された理学療法士（作業療法士）であることを証明する。

年　月　日

厚生労働大臣　印

理学療法士（作業療法士）名簿登録年月日

理学療法士（作業療法士）名簿登録番号

備考　免許の申請時等に旧姓又は通称名の併記の希望があった場合には、氏名と併せて記載する。