

別記第2号様式(第1条関係)

年 月 日

殿

開設者 住 所

氏 名

電 話 番 号 ( )

ファクシミリ番号 ( )

〔法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名〕

歯科診療所開設許可申請書

歯科診療所の開設の許可を受けたいので、医療法第7条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 名 称						
2 開設の場所	電話番号 ( )      ファクシミリ番号 ( )					
3 診療科目						
4 開設の目的						
5 維持の方法						
6 開設予定年月	年 月 上・中・下 旬					
7 従業者定員						
歯科医師	歯科衛生士	歯科技工士	事務員			計
名						名
8 敷地の面積	m <sup>2</sup> (平面図は、別添のとおり)					
9 交通機関及び敷地周囲の見取図						
交通機関	線		駅下車		口徒歩 分	
	駅		口からバス( 行)		下車徒歩 分	
敷地の条件	用途地域		防火地域			
見取図	別添のとおり					

10 建物の構造概要及び平面図					
建物別名称	構造概要			建築面積	延面積
	造 階建て			m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
住宅と併設の場合又はビルディングの一部を使用する場合					
住宅と併設の場合	造 階建てのうち 階			m <sup>2</sup> 使用	
ビルディングの一部を使用する場合	造 階建てのうち 階 号室			m <sup>2</sup>	
平面図	別添のとおり				
11 歯科治療室					
室面積	治療椅子	給水火気設備	防火設備	その他必要な設備	
m <sup>2</sup>	台				
12 歯科技工室					
室面積	防じん設備	給水火気設備	防火設備	その他必要な設備	
m <sup>2</sup>					
13 エックス線装置及び診療室					
開設時設置予定のエックス線装置	固定、携帯の別	用途	製作者名及び型式		
エックス線診療室	室面積	室内の構造設備	操作室の面積	暗室	
				面積	設備
	m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
14 その他の施設					
待合室	階	m <sup>2</sup>	消毒施設	m <sup>2</sup>	
事務室		m <sup>2</sup>			
15 建築確認 年 月 日 第 号					
16 添付書類					
(1) 開設者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例の写し及び登記簿謄本 (2) 土地及び建物の登記事項証明書(土地又は建物を賃借する場合は、賃貸借契約書の写しも添付すること。) (3) 敷地の平面図 (4) 敷地周囲の見取図 (5) 建物の平面図(縮尺100分の1以上のもの) (6) エックス線診療室放射線防護図(平面図及び立面図。縮尺50分の1のものとし、壁及び鉛の厚さを記入すること。) (7) 案内図					