|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  品川区保健所長　殿  開設者　住　所  氏　名  電話番号　　　（　　　　　）  ﾌｧｸｼﾐﾘ番号　　　（　　　　　）  法人にあっては、名称、主たる  事務所の所在地および代表者の氏名  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 | | 上  年　　　月　　　　中　　　旬  下 | | | | | | | | | |
| 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 | | | ㎡（平面図は、別添のとおり） | | | | | | | | |
| ９　交通機関およ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　建物の構造概要および平面図 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 建物別名称 | | | | | 構造概要 | | | | | | | 建築面積 | | | 延面積 | |
|  | | | | | 造　　　　　階建て | | | | | | | ㎡ | | | ㎡ | |
| 住宅と併設の場合また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　　　　㎡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　　　　㎡ | | | | | | | | | |
| 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 | | |
| ㎡ | | | | 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 | | |
| ㎡ | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |
| 13　エックス線装置および診療室 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| クス線装置  予定のエッ  開設時設置 | 固定、携帯の別 | | | | | 用途 | | | 製作者名および型式 | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | | | | |
| 診療室  エックス線 | 室面積 | | | | | 室内の構造概要 | | | 操作室の面積 | | | | 暗　　　　室 | | | |
| 面積 | | | 設備 |
| ㎡ | | | | |  | | | ㎡ | | | | ㎡ | | |  |
|  | | | | |  | | |  | | | |  | | |  |
| 14　その他の施設 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 待合室 | | 階　　　　　　㎡ | | | | | | | 消毒施設 | | ㎡ | | | | | |
| 事務室 | | ㎡ | | | | | | |  | |  | | | | | |
| 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、寄附行為または条例および登記事項証明書  （２）土地および建物の登記事項証明書（土地また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（平面図および立面図。縮尺50分の1または25分の1のものとし、壁および鉛の厚さを記入すること。）  （７）案内図 | | | | | | | | | | | | | | | | |