別記様式第２号（規格Ａ４）（第４条関係）

　（表面）

　歯　科　技　工　所　開　設　届

年　　月　　日

　　　保健福祉事務所長　あて

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

開設者　氏名（法人にあっては、名称及び代表者氏名）

電話番号

　　歯科技工所を開設したので、歯科技工士法第２１条第１項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

　１　名称

|  |
| --- |
|  |

　２　所在地

|  |
| --- |
| （〒　　　－　　　　）  電話番号 |

　３　開設年月日

|  |
| --- |
| 年　　　　　月　　　　　日 |

　４　管理者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 資格 |  | | |
| 免許番号 |  | 歯科医籍又は歯科技工  士名簿登録年月日 |  |

　５　別に開設している歯科技工所

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |

　６　業務従事者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 資格 | 免許番号 | 取得年月日 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　（裏面）

　７　歯科技工所の構造設備の概要

　　(1)　建物

|  |  |
| --- | --- |
| 構造概要 | 造　　　　　　　　階建て |
| 歯科技工所  の面積等 | 延べ床面積　　　　　　　　㎡　　　　　うち歯科技工室の面積　　　　　　　　㎡ |
| 床材 | 板張り　・　コンクリート　・　その他（　　　　　　　　　　） |

　　(2)　歯科技工を行うのに必要な設備及び器具等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設備及び器具等 | 有無 | 設備及び器具等 | 有無 |
| 防音装置 | 有・無 | 電気掃除機 | 有・無 |
| 防火装置 | 有・無 | 分別ダストボックス | 有・無 |
| 消火器 | 有・無 | 防じん用マスク | 有・無 |
| 照明設備 | 有・無 | 模型整理棚 | 有・無 |
| 空調設備 | 有・無 | 書籍棚 | 有・無 |
| 給排水設備 | 有・無 | 救急箱 | 有・無 |
| 石トラップ | 有・無 | 吸じん装置 | 有・無 |
| 空気清浄機 | 有・無 | 歯科技工用作業台 | 有・無 |
| 換気扇 | 有・無 | 材料保管棚（保管庫） | 有・無 |
| 技工用実体顕微鏡（マイクロスコープ） | 有・無 | 薬品保管庫 | 有・無 |

　　(3)　上記以外の設備及び器具等

|  |  |
| --- | --- |
| 設備及び器具等 | 具体的な設備及び器具等 |
| 手洗い設備 |  |
| 防じん、防湿、防虫又は防そのための設備 |  |
| 廃水及び廃棄物の処理に要する設備及び器具 |  |
| 歯科技工に伴って生じるじんあい又は微生物に  よる汚染を防止するのに必要な構造及び設備 |  |
| 歯科技工に使用される原料、材料、中間物等を  衛生的かつ安全に貯蔵するために必要な設備 |  |

添付書類

１　歯科技工所の周囲の見取図（方位及び目標となる構築物等（最寄り駅、主要道路等）を記入すること。）

２　歯科技工所の平面図（建物の構造、設備及び器具等の配置並びに各室の用途及び面積を記入すること。）

３　業務に従事する歯科医師又は歯科技工士（管理者を含む。）の免許証の写し