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