

年 月 日

目黒区保健所長 あて

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 所 在 地	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 日	年 月 上 ・ 中 ・ 下 旬					
7 従 事 者 定 員						
歯科医師	歯科衛生士	歯科技工士	事務員			計
名	名	名	名	名	名	名
8 敷 地 の 面 積	㎡（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	治療いす	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察室					
開設時設置	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	室内の構造概要	操作室の面積	暗室	
				面積	設備
	m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
	m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
14 その他の施設					
待合室		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、寄附行為又は条例及び登記事項証明書					
(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) 敷地周囲の見取り図					
(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又は25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					