

年 月 日

（あて先）板橋区保健所長

住 所

開設者

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）

【担当者名： 担当者連絡先： 】

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	板橋区 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 頃				
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					

(裏)

10	建物の構造概要及び平面図			
建築物別名称	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療室			
エックス線装置 開設時設置予定の	固定、携帯の別	用途	製作者名及び型式	
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
	m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>	面積 設備
				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、寄附行為又は条例及び登記簿謄本 (2) 土地及び建物の登記簿謄本（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				