

別記第2号様式(第2条関係)

年 月 日

荒川区保健所長 殿

住 所
開設者
氏 名 ⑩
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

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	年 月		上 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 ²	m ²	
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 ² 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 ²
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 ²	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 ²				
13 エックス線装置及び診療室				
開 予 ク 設 定 ス 時 の 線 設 エ 装 置 ツ 置	固 定 、 携 帯 の 別	用	途	製 作 者 名 及 び 型 式
エ 診 ツ ク 療 ス 線 室	室 面 積	室内の構造概要	操作室の 面 積	暗 室 面 積 設 備
	m ²		m ²	m ²
14 その他の施設				
待 合 室	階	m ²	消 毒 施 設	m ²
事 務 室		m ²		
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、寄附行為の写し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(土地又は建物を貸借する場合は、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のものとし、壁及び鉛の厚さを記入すること。) (7) 案内図				