

（表）

荒川区保健所長 殿	○○年 ○月 ○日					
住 所 東京都荒川区荒川○丁目○番○号 開設者 医療法人社団○○会 氏 名 理事長 荒川太郎 電話番号 03 (○○○○) ○○○○ ファクシ番号 03 (○○○○) ○○○○ [法人にあっては、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	医療法人社団○○会 ○○歯科診療所					
2 開設の場所	東京都荒川区荒川○丁目○番○号 ○○ビル○階 ○号室 電話番号 03 (○○○○) ○○○○ ファクシ番号 03 (○○○○) ○○○○					
3 診療科目	○○科、△△科					
4 開設の目的	診療所を經營し、科学的でかつ適正な医療を普及する					
5 維持の方法	診療報酬による					
6 開設予定年月	○○年 ○月 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">上</span> 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
2 名	2		1			5 名
8 敷地の面積		※ビル内診療所の場合は記入不要 m <sup>2</sup> （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	○○地域	防火地域	○○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 物 別 名 称	構 造 概 要	建 築 面 積	延 面 積	
〇〇ビル	〇〇 造 〇 階建て	〇〇 m <sup>2</sup>	〇〇 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	〇〇 造 〇 階建てのうち 〇 階 〇 号室 〇〇 m <sup>2</sup>			
平 面 図	別添のとおり			
11 歯科治療室 ※11～14は施設のある場合に記入				
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
〇〇 m <sup>2</sup>	〇 台		消火器	
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				
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	
	固 定	デンタル用	(株)〇〇製作所 〇〇-〇〇	
	固 定	パノラマ用	(株)〇〇製作所 〇〇-〇〇	
エ 診 ツ 療 ス 線 室	室 面 積	室 内 の 構 造 概 要	操 作 室 の 積 面	暗 室
	〇〇 m <sup>2</sup>	鉛入りボード〇mm	〇〇 m <sup>2</sup>	面 積 設 備 m <sup>2</sup>
14 その他の施設				
待 合 室	階 〇〇 m <sup>2</sup>	消 毒 施 設	m <sup>2</sup>	
事 務 室	〇〇 m <sup>2</sup>			
15 建築確認 〇〇 年 〇 月 〇 日 第 〇〇 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				