

徳島県知事 殿

開設者 住所
氏名
電話

歯科診療所開設届

次のとおり歯科診療所を開設しましたので、医療法第8条の規定により、届け出ます。

名称			開設の年月日	年 月 日			
開設の場所							
診療を行おうとする科目							
開設者が現に病院若しくは診療所を開設若しくは管理し又は病院若しくは診療所に勤務する者である場合	名称						
	所在地						
開設者が同時に2以上の病院又は診療所を開設する者である場合	名称						
	所在地						
従業者の定員(人)	歯科医師	歯科衛生士	歯科技工士	事務員	その他		
敷地の面積	m ²						
建物の構造概要	造 階建 延面積 m ²						
歯科治療室	面積	治療いす	主な設備内容				
	m ²	台					
歯科技工室	面積	換気設備	防火設備	主な設備内容			
	m ²						
病床数(病室のある診療所のみ)	床						
管理者	住所						
	氏名						
診療に従事する歯科医師の氏名、担当診療科目、診療日及び診療時間	氏名	担当診療科目	診療日	診療時間			

(注) この申請書には、次の書類を添付すること。

- 1 敷地の平面図
- 2 敷地周囲の見取図
- 3 建物の平面図(各室の用途を明示すること。病室にあっては病室ごとに病床数、床面積及び1人当たり床面積を記入すること。廊下幅を記入すること。)
- 4 医療法施行規則第16条第1項第8号から第10号に規定する階段の構造を記載した書類
- 5 医療法施行規則第16条第2項に規定する構造を記載した書類(居室の採光及び換気)
- 6 管理者及び診療に従事する歯科医師の免許証の提示又はその写し