|  |
| --- |
| 第２号様式（表） |
| 年　　　月　　　日　　台東区台東保健所長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　　）　　FAX番号 　（　　　　）　　　　　　法人にあっては、名称、主たる事務所の　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所在地及び代表者氏名歯　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 |
| 　　 ふ　　り　　が　　な１　名　　　　　　　称 |  |
| ２　開　設　の　場　所 | 台東区電話番号　　　（　　　）　　　FAX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 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　上年　　　　　月　　　　　　　中　　　　　旬　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　下 |
| 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 |
| 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案内図 |
| 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 |  |
| 案　　内　　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 | ㎡ | ㎡ |
| （裏） |
| 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　　　　　　 ㎡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 　 ㎡使用　　　 |
| 平面図 | 別添のとおり |
| １１　歯科診療室 |
| 室　面　積 | 診　療　い　す | 給水火気設備 | 防 火 設 備 | その他必要な設備 |
| ㎡ | 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 |
| ㎡ |  |  |  |  |
| １３　エックス線装置及び診療室 |
| 開設時設置予定のエックス線装置 | 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 |
| ㎡ |  | ㎡ | ㎡ |  |
| １４　その他の施設 |
| 待　 合　 室 | 　　　　　㎡ | 消　毒　設　備 | ㎡ |
| 事 　務　 室 | ㎡ |  | ㎡ |
|  | ㎡ |  | ㎡ |
|  | ㎡ |  | ㎡ |
| 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法人の登記事項証明書(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を添付し、原本も提示すること。）(3) 　敷地の平面図1. 建物の平面図
2. 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。）1. 最寄駅からの案内図
 |