

第1号様式（第1面）

年 月 日

台東区台東保健所長 殿

住 所
開設者
氏 名

電話番号 ()

F A X ()

[法人にあっては、名称、主たる事務所の
所在地、代表者氏名]

歯 科 技 工 所 開 設 届

下記のとおり歯科技工所を開設したので届け出ます。

記

ふりがな 1 名 称		
2 開設の場所	台東区	
	電 話 ()	FAX ()
3 開設年月日	年	月 日
4 管 理 者		
住 所	電 話 ()	FAX ()
ふりがな 氏 名		
免許の種別	登 録 番 号	登 録 年 月 日
歯科医師・歯科技工士	第 号	年 月 日
5 業務に従事する者の氏名（ふりがな）		
	種別：歯科医師・歯科技工士	第 号 年 月 日
	種別：歯科医師・歯科技工士	第 号 年 月 日

(第2面)

6 構造設備の概要及び平面図 (別添)	
歯科技工所	面積 m^2 造 階建
歯科技工所の構造設備の詳細は、次のとおり	
構造設備詳細	
① 歯科技工を行うのに必要な設備及び器具等	
防音装置	有 ・ 無
防火装置	有 ・ 無
消火器	台
空調設備	エアコン ・ その他 ()
技工用実体顕微鏡	台
模型整理棚	台
書籍棚	台
救急箱	個
歯科技工用作業台	台
② 歯科技工を円滑かつ適切に行うのに支障がない設備及び器具等の整備及び配置 別紙平面図	
③ 手洗設備	箇所
④ 常時居住する場所及び不潔な場所との明確な区別 壁 ・ その他 ()	
⑤ 安全上及び防火上支障がない機器の配置 別紙平面図	
⑥ 照明及び換気	
照明設備	蛍光灯 W 個 その他 W 個
換気扇	台
⑦ 床材	板 ・ コンクリート ・ その他 ()
⑧ 出入口及び窓の閉鎖 別紙平面図	
⑨ 防じん、防湿、防虫又は防そのための設備 別紙平面図	
⑩ 廃水及び廃棄物の処理に要する設備及び器具	
分別ダストボックス	個
給排水設備	箇所
石こうトラップ	箇所

(第3面)

⑪ 歯科技工に伴って生ずるじんあい又は微生物による汚染を防止するために必要な構造及び設備	
空気清浄器	台
電気掃除機	台
防じん用マスク	
吸じん装置	台
⑫ 歯科技工に使用される原料、材料、中間物等を衛生的かつ安全に貯蔵するために必要な設備	
材料保管棚	台
薬品保管庫	台
<p>備 考</p> <p>*備えている設備及び器具等の台数等を記入すること。</p> <p>添付書類</p> <ol style="list-style-type: none">1. 管理者については、職歴書及び免許証の写しを添付し、免許証写しを提示すること。2. 開設者が法人の場合は、法人の登記事項証明書及び定款（寄付行為）を添付すること。3. 歯科技工室の平面図に機械器具等の配置を記入すること。4. 敷地の平面図及び案内図を添付すること。	