

歯科技工所開設届

(宛 先)
広島市保健所長

〒
開設者住所 (電話)

氏名 (法人にあっては主たる事務所の所在地、法人の名称及び代表者の職氏名)

歯科技工所の開設について、歯科技工士法第21条第1項の規定により届け出ます。

名 称						
開 設 の 場 所		〒 広島市 区 (電話) (FAX) (E-mail)				
開 設 年 月 日		年 月 日				
管 理 者	氏 名		免許の 種 類		免許証番号 登録年月日	
	住 所					
業 務 の 従 事 者	氏 名	免許の種類	免許証番号 登録年月日	リモートワーク※2を行う場合は、主にリモートワークを実施する場所の所在地及び電話番号を記載してください。		
担当者所属・氏名等		(電話)				

次頁へ続く。

◎ここから下には記入しないでください。

受付印	施設調査年月日		☐ 届出書記載事項に相違ない。		審査者
	(受付)		(伺い)		
	係	係	係長	課長	歯科技工所番号※3 届出後に付与し、広島市ホームページに掲載します。 3 4 0 9 - - - -

構造設備の概要

建 物	構 造 概 要	☐ 木造 ☐ 鉄筋コンクリート造 ☐ その他 ()	
	延 床 面 積		m ²
	う ち 歯 科 技 工 所 面 積		m ² (10 m ² 以上)
床 の 素 材		☐ 板張り ☐ コンクリート ☐ その他 ()	
手 洗 設 備		か所	
個人情報 の 適切な 管理 の ための 特段の措置(リモートワーク※ ² を行う 者がいない場合は「非該当」)		☐ 有 ☐ 無 ☐ 非該当	

歯科技工を行うために必要な設備及び器具等(平面図に番号を記載すること)

① 防音装置	☐ 有 ☐ 無	⑪ 電気掃除機	☐ 有 ☐ 無
② 防火装置	☐ 有 ☐ 無	⑫ 分別ダストボックス	☐ 有 ☐ 無
③ 消火器	☐ 有 ☐ 無	⑬ 防塵用マスク	☐ 有 ☐ 無
④ 照明設備	☐ 有 ☐ 無	⑭ 模型整理棚	☐ 有 ☐ 無
⑤ 空調設備	☐ 有 ☐ 無	⑮ 書籍棚	☐ 有 ☐ 無
⑥ 給排水設備	☐ 有 ☐ 無	⑯ 救急箱	☐ 有 ☐ 無
⑦ 石膏トラップ	☐ 有 ☐ 無	⑰ 吸塵装置 (室外排気が望ましい)	☐ 有 ☐ 無
⑧ 空気清浄機	☐ 有 ☐ 無	⑱ 歯科技工用作業台	☐ 有 ☐ 無
⑨ 換気扇	☐ 有 ☐ 無	⑲ 材料保管棚 (保管庫)	☐ 有 ☐ 無
⑩ 技工用実体顕微鏡 (マイクロスコープ)	☐ 有 ☐ 無	⑳ 薬品保管庫	☐ 有 ☐ 無

※1 軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します。(承諾されない方はお申し出ください。)

※2 リモートワーク：歯科技工所以外の場所において行う、電子計算機を用いた情報処理による、特定人に対する歯科医療の用に供する補てつ物、充てん物又は矯正装置の設計及びこれに付随する業務

※3 開設届が提出された歯科技工所には、歯科技工所番号を付与し、広島市のホームページの歯科技工所一覧に、歯科技工所番号、歯科技工所の名称及び開設の場所を掲載します。

(添付書類)

- 1 施設の平面図 (上記「歯科技工を行うために必要な設備及び器具等」の番号を記載したもの)
- 2 管理者及び従事者の歯科医師又は歯科技工士の免許証の写し (又は原本提示)