

令和〇年 〇月 〇日

世田谷区世田谷保健所長あて

住所 東京都〇〇区〇〇1-1-1
開設者

氏名 医療法人社団〇〇会

理事長 〇〇 〇〇

電話番号 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

ファクシミリ番号 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

〔法人にあつては、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

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

1 名称	医療法人社団〇〇会 〇〇〇歯科クリニック					
2 開設の場所	東京都世田谷区〇〇1-2-3 〇〇ビル〇階 電話番号〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 ファクシミリ番号〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇					
3 診療科目	歯科、小児歯科、矯正歯科、歯科口腔外科					
4 開設の目的	診療所を経営し、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	令和 〇年 〇月 上旬 中 下					
7 従業員定員						
歯科医師	歯科衛生士	歯科技工士	事務員			計
1名	2名		1名			4名
8 敷地の面積	※ビル内診療所の場合は記載不要					m ² (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	〇〇〇〇 線 〇〇〇 駅下車 〇 口徒歩 〇〇 分 駅 口からバス(行) 下車徒歩 分					
敷地の条件	用途地域	〇〇地域		防火地域	〇〇地域	
見取図	別添のとおり					

(裏)

1 0 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	延べ面積
〇〇ビル		〇〇造 〇階建て		〇〇. 〇㎡	〇〇〇. 〇〇㎡
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		〇〇造 〇階建てのうち 〇階 〇〇号室			〇〇. 〇㎡
平面図		別添のとおり			
1 1 歯科治療室					
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	
〇〇.〇㎡	〇台		消火器		
1 2 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	
㎡					
1 3 エックス線装置及び診察室					
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	
	固定		デンタル用	株〇〇〇 〇〇〇〇〇	
	固定		パノラマ用	株〇〇〇 〇〇〇〇〇	
エックス線診察室	室面積	室内の構造概要	操作室の面積	暗室	
	〇〇 ㎡	鉛入りボード〇 mm	〇〇 ㎡	面積	設備
				㎡	
1 4 その他の施設					
待合室	階 〇〇 ㎡		消毒施設	㎡	
事務室	〇〇 ㎡				
1 5 建築確認 〇〇年 〇月 〇日 第 〇〇〇〇号					
1 6 添付書類					
(1) 開設者が法人であるときは、定款、寄付行為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（土地又は建物を賃借する場合は、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) エックス線診察室等の放射線防護図（縮尺50分の1以上の平面図及び側面図。壁及び鉛の厚さを記入すること。）					
(7) 案内図					
(注) 上記の添付書類のほか、内容確認のため、追加書類を求める場合がある。					