

町田市保健所長

様

住所

開設者 氏名

電話番号

〔 法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 〕

町田市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	開設の場所					
2	名称	電話番号				
3	診療科目	歯科				
4	開設の目的					
5	維持の方法					
6	開設予定年月	年 月 旬				
7	従業者定員					
	歯科医師	歯科衛生士	歯科技工士	事務員		計
8	敷地の面積及び平面図	m ²	平面図	別添のとおり		
9	交通機関及び敷地周囲の見取図	見取図	別添のとおり			
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			

(裏面)

10 建物の構造概要及び平面図		平面図	別添のとおり		
建物別名称	構造概要	建築面積	延べ面積		
	造階建て	m ²	m ²		
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		m ² 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	m ²	
11 歯科治療室					
室面積	治療椅子	給水火気設備	防火設備	その他必要な設備	
m ²	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	
m ²					
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
	m ²		m ²	m ²	
	m ²		m ²	m ²	
14 その他の施設					
待合室	階	m ²	消毒施設	m ²	
事務室		m ²			
15 建築確認					
	年	月	日	第 号	

添付書類

- (1) 開設者が法人であるときは、登記事項証明書（地方公共団体の場合を除く。）及び定款、寄附行為又は条例
- (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) エックス線診療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

注意

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。