

第2号様式（第2条関係）

（表）

年 月 日					
練馬区保健所長 殿					
開設者 住所					
氏名					
電話番号 ( )					
ファクシミリ番号 ( )					
〔 法人にあっては、名称、主たる 事務所の所在地および代表者の氏名 〕					
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					
2 開設の場所	電話番号 ( )		ファクシミリ番号 ( )		
3 診療科目					
4 開設の目的					
5 維持の方法					
6 開設予定年月日	年	月	上 中 下	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
名	名	名	名	名	名
8 敷地の面積 <span style="float: right;">m<sup>2</sup>(平面図は、別添のとおり)</span>					
9 交通機関および敷地周囲の見取図					
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		
見取図		別添のとおり			

(裏)

10 建物の構造概要および平面図				
建物別名称	構造概要		建築面積	延面積
	造 階建て		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
住宅と併設の場合また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 <sup>2</sup> 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 <sup>2</sup>
平面図	別添のとおり			
11 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
m <sup>2</sup>	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 <sup>2</sup>				
13 エックス線装置および診療室				
開設時の設置	固定、携帯の別	用途	製作者名および型式	
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
	m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>	面積 設備
				m <sup>2</sup>
14 その他の施設				
待合室	m <sup>2</sup>		消毒施設	m <sup>2</sup>
事務室	m <sup>2</sup>			
15 建築確認 年 月 日 第 号				
16 添付書類				
<p>開設者が法人であるときは、定款、寄附行為または条例および登記事項証明書  土地および建物の登記事項証明書(土地また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。)</p> <p>敷地の平面図  敷地周囲の見取図  建物の平面図(縮尺100分の1以上のもの)  エックス線診療室放射線防護図(平面図および立面図。縮尺50分の1または25分の1のものとし、壁および鉛の厚さを記入すること。)</p> <p>案内図</p>				