第２号様式（第２条第１項関係）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日 豊島区池袋保健所長 　　　　　　 住 所　 　　　　　　開設者　　　　　　　　　 　　　　　　 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 |  |
| ２ | 開設の場所 | 東京都 豊島区　　　　　　　　　　丁目　　　　番　　　　号 |
| 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 |  上　　　　年　　　　月 中　　　旬 下 |
| 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 | 名名 | 名名 | 名名 | 名名 |
| ８ | 敷地の面積 | ㎡（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 | 　　線 　　　　　駅下車 　　　　口 から 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 |

|  |  |
| --- | --- |
| １０ | 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 | 延面積 |
|  | 造　　　　階建て | ㎡ | ㎡ |
| 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 | 造　　　階建てのうち階　　　号室　　　　㎡使用 |
| 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 |
| ㎡ | 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 |
| ㎡ |  |  |  |  |
| 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| エックス線診察室 | 室面積 | 室内の構造概要 | 操作室の面積 | 暗室 |
| 面積 | 設備 |
| ㎡ |  | ㎡ | ㎡ |  |
| ㎡ |  | ㎡ | ㎡ |  |
| １４ | その他の施設 |
| 待合室 | ㎡ | 消毒施設 | ㎡ |
| 事務室 | ㎡ |  | ㎡ |
| １５ | 建築確認 | 年　　　　月　　　　日　　　　第　　　　　号 |
| １６ | 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) | エックス線診療室放射線防護図（平面図及び立面図。縮尺５０分の１又は２５分の１のものとし、壁及び鉛の厚さを記入すること。） |
| (7) | 案内図 |