

新旧対照表

○歯科技工士法施行細則

新	旧																																																																																															
<p style="text-align: center;">第1号様式（第2条関係）（表）（用紙 日本産業規格 A4縦長型）</p> <p style="text-align: center;">歯 科 技 工 所 開 設 届</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">神奈川県知事殿 （神奈川県 保健福祉事務局長）</p> <p style="text-align: center;">郵便番号</p> <p style="text-align: center;">住 所 <small>（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）</small></p> <p style="text-align: center;">氏 名 <small>（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）</small></p> <p style="text-align: center;">次のとおり歯科技工所を開設したので、届け出ます。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 10%;">名 称</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td>開設の場所</td> <td colspan="4"></td> <td>電話</td> <td></td> </tr> <tr> <td>開設年月日</td> <td colspan="6" style="text-align: center;">年 月 日</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">管 理 者</td> <td colspan="6">住 所</td> </tr> <tr> <td>氏 名</td> <td>従事年月日</td> <td>資 格</td> <td>歯科医籍又は 歯技師登録 年月日</td> <td>登録番号</td> <td>※ 確認欄</td> </tr> <tr> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">業 務 に 従 事 す る 者</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">リ モ ー ト ワ ー ク 登 録 の 歯 技 師</td> <td>氏 名</td> <td>連絡可能な電話番号</td> <td colspan="4">主にリモートワークを行う場所 （自宅以外の場所で主にリモートワークを行う場合、その場所の住所）</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>	名 称							開設の場所					電話		開設年月日	年 月 日						管 理 者	住 所						氏 名	従事年月日	資 格	歯科医籍又は 歯技師登録 年月日	登録番号	※ 確認欄	業 務 に 従 事 す る 者							リ モ ー ト ワ ー ク 登 録 の 歯 技 師	氏 名	連絡可能な電話番号	主にリモートワークを行う場所 （自宅以外の場所で主にリモートワークを行う場合、その場所の住所）										<p style="text-align: center;">歯 科 技 工 所 開 設 届</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">神奈川県知事殿 （神奈川県 保健福祉事務局長）</p> <p style="text-align: center;">郵便番号</p> <p style="text-align: center;">住 所 <small>（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）</small></p> <p style="text-align: center;">氏 名 <small>（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）</small></p> <p style="text-align: center;">次のとおり歯科技工所を開設したので、届け出ます。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 10%;">名 称</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td>開設の場所</td> <td colspan="4"></td> <td>電話</td> <td></td> </tr> <tr> <td>開設年月日</td> <td colspan="6" style="text-align: center;">年 月 日</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">管 理 者</td> <td colspan="6">住 所</td> </tr> <tr> <td>氏 名</td> <td>従事年月日</td> <td>資 格</td> <td>歯科医籍又は 歯技師登録 年月日</td> <td>登録番号</td> <td>※ 確認欄</td> </tr> <tr> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">業 務 に 従 事 す る 者</td> <td colspan="6"></td> </tr> </table>	名 称							開設の場所					電話		開設年月日	年 月 日						管 理 者	住 所						氏 名	従事年月日	資 格	歯科医籍又は 歯技師登録 年月日	登録番号	※ 確認欄	業 務 に 従 事 す る 者						
名 称																																																																																																
開設の場所					電話																																																																																											
開設年月日	年 月 日																																																																																															
管 理 者	住 所																																																																																															
	氏 名	従事年月日	資 格	歯科医籍又は 歯技師登録 年月日	登録番号	※ 確認欄																																																																																										
業 務 に 従 事 す る 者																																																																																																
リ モ ー ト ワ ー ク 登 録 の 歯 技 師	氏 名	連絡可能な電話番号	主にリモートワークを行う場所 （自宅以外の場所で主にリモートワークを行う場合、その場所の住所）																																																																																													
名 称																																																																																																
開設の場所					電話																																																																																											
開設年月日	年 月 日																																																																																															
管 理 者	住 所																																																																																															
	氏 名	従事年月日	資 格	歯科医籍又は 歯技師登録 年月日	登録番号	※ 確認欄																																																																																										
業 務 に 従 事 す る 者																																																																																																

新

旧

(表)

歯 科 技 工 所 歴	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

歯科技工所の構造設備の概要

歯科技工所の平面図

- 備考 1 ※の欄には、記入しないでください。
 2 リモートワークとは、歯科技工所の開設の場所以外の場所において、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を行うことをいいます。
 3 歯科技工所の平面図は、ます目を利用して記入してください。

(表)

歯 科 技 工 所 歴	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

歯科技工所の構造設備の概要

歯科技工所の平面図

- 備考 1 ※の欄には、記入しないでください。
 2 歯科技工所の平面図は、ます目を利用して記入してください。