

歯科技工所開設届出書提出時自己チェック表

記載日： 年 月 日

施設名称		開設者	法人・個人
施設概要	<input type="checkbox"/> 独立建物 <input type="checkbox"/> 住宅に併設（ 造 建てのうち 階部分の一室を歯科技工室としている） <input type="checkbox"/> ビルの一室を使用（ 造 建てのうち 階部分の一室を歯科技工室としている）		

根拠法令等：歯科技工士法、歯科技工士法施行規則
 歯科技工所における歯科補てつ物等の作成等及び品質管理指針

確認事項	チェック欄	
歯科技工所開設届出書の届出事項が記載されているか		
1 歯科技工所の名称・フリガナ	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否	
2 開設の場所	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否	
3 管理者の住所及び氏名	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否	
4 業務に従事する歯科技工士の氏名	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否	
6 開設年月日	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否	
次の書類が添付されているか（添付した書類にチェック）		
法人開設の場合 *右記のいずれかを添付	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 定款 <input type="checkbox"/> 株主総会議事録 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
管理者関係	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 資格免許証の写し（ <input type="checkbox"/> 開設者による原本証明） <input type="checkbox"/> 本人確認書類の写し（ <input type="checkbox"/> 開設者による原本証明）	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
従事者関係	<input type="checkbox"/> 資格免許証の写（ <input type="checkbox"/> 開設者による原本証明） <input type="checkbox"/> 本人確認書類の写し（ <input type="checkbox"/> 開設者による原本証明）	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
平面図 *右記事項が記載されていること	<input type="checkbox"/> 各室用途 <input type="checkbox"/> 各室寸法 <input type="checkbox"/> 各室面積 <input type="checkbox"/> 主な設備及び機械の配置	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否

1. 構造設備基準

確認事項	チェック欄
1 歯科技工を行うのに必要な設備及び器具等を備えていること（備えているものにチェック）	
<input type="checkbox"/> 防音装置 <input type="checkbox"/> 防火装置 <input type="checkbox"/> 消火器 <input type="checkbox"/> 照明設備 <input type="checkbox"/> 空調設備 <input type="checkbox"/> 給排水設備 <input type="checkbox"/> 石膏トラップ <input type="checkbox"/> 空気清浄機 <input type="checkbox"/> 換気扇 <input type="checkbox"/> 技工用実体顕微鏡（マイクロスコープ） <input type="checkbox"/> 電気掃除機 <input type="checkbox"/> 分別ダストボックス <input type="checkbox"/> 防塵用マスク <input type="checkbox"/> 模型整理棚 <input type="checkbox"/> 書籍棚 <input type="checkbox"/> 救急箱 <input type="checkbox"/> 歯科技工用作業台 <input type="checkbox"/> 吸塵装置(室外装置が望ましい) <input type="checkbox"/> 材料保管棚（保管庫） <input type="checkbox"/> 薬品保管庫	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
2 歯科技工を円滑かつ適切に行うのに支障のないように設備及び器具等が整備及び配置されており、かつ、清掃及び保守が容易に実施できるものであること	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
3 手洗設備を有すること	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
4 常時居住する場所及び不潔な場所から明確に区別されていること	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
5 安全上及び防火上支障がないよう機器が配置でき、かつ、10 平方メートル以上の面積を有すること	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
6 照明及び換気が適切であること	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
7 床は、板張り、コンクリート又はこれらに準ずるものであること ただし、歯科技工作業の性質上やむを得ないと認められる場合はこの限りでない	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
8 出入口及び窓は、閉鎖できるものであること	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
9 防じん、防湿、防虫又は防鼠のための設備を有すること	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否

確認事項	チェック欄
10 廃水及び廃棄物の処理に要する設備及び器具を備えていること (給排水設備、石膏トラップ 等)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
11 歯科技工に伴って生じる塵埃又は微生物による汚染を防止するのに必要な構造及び設備を有すること (吸塵装置等)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
12 歯科技工に使用される原料、材料、中間物等を衛生的かつ安全に貯蔵するために必要な設備を有すること (模型整理棚、材料保管棚(保管庫)、薬品保管庫等)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否

2 品質管理

確認事項	チェック欄
指示書に基づく作成等管理及び品質管理を行っている	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
指示書に基づく補てつ物等の作成等ごとに、次の事項を記載した歯科技工録を作成していること (ただし、当該補てつ物等に係る作成等工程の一部を指示書に基づき他の開設者の歯科技工所が行う場合は、自ら行う作業工程に係る事項のみの記載で可) ①指示書を発行した歯科医師からの受託日 ②患者氏名 ③作成等部位及び設計 ④作成方法 (作成等手順) ⑤使用材料(主材料の品名、ロットもしくは製造番号) ⑥工程管理業務の管理記録 ⑦最終点検及び検査完了年月日 ⑧歯科医師に引き渡した年月日 ⑨その他	
上記⑤~⑨の工程管理、点検・検査、苦情処理等、自己点検及び教育訓練の手順に関する文書 (手順書) を作成していること	
歯科技工録を指示書とともに2年間保管していること	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否

3 広告

確認事項	チェック欄
(歯科技工所の広告を行っている場合に記載) 次の事項以外は広告していない	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
①歯科医師又は歯科技工士である旨	
②歯科技工に従事する歯科医師又は歯科技工士の氏名	
③歯科技工所の名称、電話番号及び所在の場所を表示する事項	

4 廃棄物処理

根拠法令：廃棄物の処理及び清掃に関する法律、廃棄物の処理及び清掃に関する法律施行令、廃棄物の処理及び清掃に関する法律施行規則

確認事項	チェック欄
産業廃棄物 (特別管理産業廃棄物：感染性廃棄物を含む) 処理の収集運搬・処理業務を業者に委託している	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
業務委託契約を締結し、契約書を保管していること	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
マニフェストを整理、保管 (5年間) していること	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否