

# 診 療 所 施 設 表（歯科診療所）

(令和 年 月 1日現在)	保健所名 立入検査員職氏名	茨城県ひたちなか保健所(※記入不要です)						
(1) 施設名	(2) 所在地							
(3) 開設者(管理者と同じ場合は記入不要)				(4) 管理者				
(5) 許可病床数 (記入不要) (床)		(6) 一日平均入院患者数 (記入不要) (人)			(7) 一日平均外来患者数 (人)			
(8) 診療科名								
(9) 従事者	職種別	歯科医師	歯科衛生士	歯科技工士	歯科助手	事務職員	その他	
	常 勤	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)
	非常勤	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)
(10) 設備概要 ※該当する ところに ○をして 下さい。	診 察 室	有・無						
	処 置 室	有・無						
	エックス線装置	有・無						
	滅菌器具	有・無						
	消火器等	有・無						
(11) 業務委託 の有無	感染性廃棄物の処理	有・無		医療機器等の滅菌消毒	有・無			
	検体検査業務	有・無		医療機器等の保守点検	有・無			
	清掃業務	有・無		医療ガス供給設備の保守点検	有・無			
(12) 建物の構 造面積  (単位㎡)		建築面積	延床面積	1 診察日及び診察時間			2 診療用エックス線装置	
	耐火構造(コンクリ、鉄骨)	㎡	㎡				(1)型式	
	標準構造(一般家屋)	㎡	㎡				(2)購入年月日 年 月 日	
	その他							
	計	㎡	㎡					
(13) 職 員 名 簿 (管理者(歯科医)及び勤務する全ての職員について記載下さい。)								
職 種	氏 名	生年月日	住 所	免許の保有状況		就職年月日	備 考	
				免許番号	登録年月日			

(注)・この表は、立入検査日の属する月の前月1日現在で作成して下さい。  
 ・(7)「一日平均外来患者数」＝直近3ヶ月の外来患者延数÷直近3ヶ月の診療日数(小数点以下切捨て)