

様式第1号(第2条関係)

歯科衛生士養成所指定申請書

年 月 日

宮城県知事

殿

設置者の氏名及び住所

(法人にあつては, 名称, 主たる事務所の所在地 及び代表者の氏名)

歯科衛生士法第12条第2号の規定による歯科衛生士養成所の指定を受けたいので, 歯科衛生士法施行令第3条の規定により下記のとおり申請します。

記

1 設置者の氏名及び住所

氏名及び住所(法人にあつては, 名称及び主たる事務所の所在地)	氏名(法人の名称)	
	住所(主たる事務所の所在地)	

2 歯科衛生士養成所の名称, 位置及び設置年月日

名 称	
位 置	〒 電話 :
設 置 年 月 日	年 月 日

3 歯科衛生士養成所の長の氏名

氏 名	
-----	--

歯科衛生士養成所指定に関する調書

1 開設予定 (授業開始)	年 月 授業開始									
2 定員等	1学年定員 名				高卒 年課程(昼・夜)					
3 教 員	免許の種類等	氏名	年齢	担当科目	免許番号等	免許取得年月等	本人の承諾書	所属長の承諾書	専任の別	兼任の別
							有・無	有・無		
							有・無	有・無		
							有・無	有・無		
							有・無	有・無		
4 校 舎	土地面積		m <sup>2</sup>			建物面積		m <sup>2</sup>		
	室の名称		面積(m <sup>2</sup> )			室の名称		面積(m <sup>2</sup> )		
5 整備に関する経費	区分	整備方法				金額				
	土地					千円				
	建物					千円				
	設備					千円				
	合計					千円				
6 資金計画	区 分					金 額				
	自 己 資 金					千円				
	借 入 金					千円				
	その他(具体的に )					千円				
	合 計					千円				

年 月 日

殿

(養成所設置者)

所属施設名

所在地(勤務者でない場合は住所)

電話番号

氏名

### 就任承諾書

\_\_\_\_\_の専任(又は兼任)教員(指導教員, 実習指導者)として下記のとおり就任すること  
(養成所名)  
とを承諾します。

記

- 1 就任年月日
- 2 担当科目
- 3 年間担当時間(兼任教員のみ)                      時間(週      時間)

(作成上の注意)

- 1 実習施設が病院, 診療所又は歯科診療所の場合は指導教員, 介護老人保健施設, 介護老人福祉施設, 保健所, 保育所その他の社会福祉施設の場合は実習指導者について作成すること。
- 2 担当科目については, 学則に合わせることにし, その細目をカッコ書き(例:解剖生理(解剖等))で表すこと。
- 3 専任又は兼任の教員にあつては履歴書及び免許証等の写しを添付すること。

年 月 日

殿  
(養成所設置者)

所属施設名  
所在地  
電話番号  
所属長

### 就任承諾書

下記の者が \_\_\_\_\_ の専任(又は兼任)教員(指導教員, 実習指導者)として就任することを承諾します。  
(養成所名)

### 記

- 1 所属(詳細に記入のこと)
- 2 現職名
- 3 氏名
- 4 就任年月日
- 5 担当科目
- 6 年間担当時間(兼任教員のみ)                      時間(週      時間)

### (作成上の注意)

- 1 実習施設が病院, 診療所又は歯科診療所の場合は指導教員, 介護老人保健施設, 介護老人福祉施設, 保健所, 保育所その他の社会福祉施設の場合は実習指導者について作成すること。
- 2 担当科目については, 学則に合わせることにし, その細目をカッコ書き(例:解剖生理(解剖等))で表すこと。

実習施設の概況書

区分	実習施設名 電話番号			
1 開設者の氏名(法人にあつては, 名称)				
2 開設年月日				
3 所在地				
4 指導教員 歯科医師名 歯科衛生士名				
5 1回当たりの派遣学生数		名		
6 設備, 機械器具数 (1) ユニット (2) 歯科用エックス線装置 (3) パノラマエックス線撮影装置 (4) 超音波歯石除去器 (5) フッ化物塗布器具 (6) 超音波洗浄機 (7) 高圧滅菌器 (8) 紫外線器具保管箱 (9) 歯科保健指導器具 (顕微鏡, 歯磨指導用顎模型, 病態図, 模型等) (10) 学生用ロッカー				
7 実習科目				
8 実習期間(実日数)		日		
9 最近1年間に歯科疾患の予防処置を受けた者の数		名		
10 最近1年間に歯科診療を受けた者の数		名		

(作成上の注意)

- 1 この表には, 該当する就任承諾書及び実習施設承諾書をそれぞれ添付のこと。
- 2 指導教員が2名を超える場合は, 適宜欄をずらして記入のこと。

年 月 日

殿

(養成所設置者)

実習施設名  
所在地  
電話番号  
開設年月日  
開設者名

### 実習施設承諾書

\_\_\_\_\_の実習施設として\_\_\_\_\_を使用することを承諾します。  
(養成所名) (実習施設名)

記

#### 1 指導教員

- (1) 歯科医師(氏名記入)
- (2) 歯科衛生士(氏名記入)

#### 2 1回当たりの学生受入数 名

#### 3 臨床実習科目 臨床実習(内容記入)

#### 4 実習期間 年 月から 月までの 日間(実日数)

#### 5 最近1年間に歯科疾患の予防処置を受けた者の数 人

#### 6 最近1年間に歯科診療を受けた者の数 人

#### 7 設備, 機械器具数

品名	数量	品名	数量
ユニット 歯科用エックス線装置 パノラマエックス線撮影装置 超音波歯石除去器 フッ化物塗布器具 超音波洗浄機 高圧滅菌器 紫外線器具保管箱		歯科保健指導器具(顕微鏡, 歯磨指導用顎模型, 病態図, 模型等) 学生用ロッカー	

#### 8 職員数(実習指導教員を含む。)

歯科医師	歯科衛生士	その他	計
名	名	名	名

#### 9 添付書類

- (1) 実習施設の平面図  
(ユニット及び学生控室を明示し, 実習施設として学生が使用する部分を赤で囲み表示のこと。)
- (2) 指導教員の就任承諾書, 履歴書, 免許証等の写

(作成上の注意)

この承諾書は, 病院, 診療所又は歯科診療所を実習施設として使用する際に記入すること。

年 月 日

殿

(養成所設置者)

実習施設名  
所在地  
電話番号  
開設年月日  
開設者名

### 実習施設承諾書

\_\_\_\_\_の実習施設として\_\_\_\_\_を使用することを承諾します。

(養成所名)

(実習施設名)

記

#### 1 実習指導者の略歴

氏名 (生年月日)	最終基礎学歴 (卒業年)	専門学歴 (卒業年)	実務年数

2 1回当たりの学生受入数 名

3 実習期間 年 月から 月までの 日間(実日数)

4 利用者数 定員 人  
利用者 人/月(延べ 人/月)

#### 5 職員数

区分	定員	現員	非常勤	区分	定員	現員	非常勤
歯科医師				介護福祉士			
歯科衛生士				その他の介護職員			
医師				理学療法士			
保健師				作業療法士			
助産師				その他			
看護師							
准看護師							

#### 6 添付書類

実習指導者の就任承諾書, 履歴書, 免許証等の写

#### 7 備考

--

(作成上の注意)

- この承諾書は, 介護老人保健施設, 介護老人福祉施設, 保健所, 保育所その他の社会福祉施設を実習施設として使用する際に記入すること。
- 4の「利用者数」の欄については, 次の数を記載すること。
  - 介護老人保健施設及び介護老人福祉施設の場合は, 入所及び通所の定員を記載すること。
  - その他の施設の場合は, 適宜その施設の利用状況がわかるような数を記載すること。
- 介護老人保健施設及び介護老人福祉施設については, そのサービスの内容を「備考」の欄に記載すること。

機械器具，標本，模型等目録

養成所名 \_\_\_\_\_

区 分	分類 番号	整理番号	品 名	数量(台)	製作 年月	使用する 主な科目名	備考

(作成上の注意)

- 1 記載は，平成27年3月31日付け医政発0331第61号厚生労働省医政局長通知「歯科衛生士養成所指導ガイドライン」別添2の順とする。
- 2 1クラスを班(グループ)に分けて教育を行う場合は，その班(グループ)の数を備考欄に記入のこと。
- 3 セットで表示される品目については，1セット当りの数量を備考欄に記入のこと。
- 4 製作年月が確認できない場合は，購入年月を記入しその旨を表示のこと。



図 書 目 録

養成所名 \_\_\_\_\_

区 分		図 書		雑 誌		合 計	
		種類	冊数	種類	冊数	種類	冊数
専 門 科 目		種	冊	種	冊	種	冊
	一般教養科目						
	合 計						

(作成上の注意)

- 1 専門科目欄の記載は、学則の学科目順とする。
- 2 雑誌については、1巻を1冊として算定のこと。
- 3 図書及び雑誌は、1つの科目に片寄らないこと。

(添付書類)

- 1 設置者に関する書類
  - (1) 設置者が法人である場合
    - イ 法人の寄附行為又は定款
    - ロ 役員名簿
    - ハ 法人認可官庁に提出した前年度の事業概要報告書、収支決算書及び財産目録の写
    - ニ 法人が歯科衛生士の養成について議決している場合は、その旨を記載した議事録
  - (2) 設置者が法人の設立を予定している場合  
認可官庁に提出した申請書
- 2 養成所の長に関する書類
  - (1) 履歴書
  - (2) 就任承諾書
- 3 建物に関する書類  
建物の配置図及び平面図
- 4 整備に関する書類
  - (1) 土地 設置者所有の場合登記書抄本、寄附を受ける場合登記書抄本及び寄附申込書、買収又は賃借の場合見積書
  - (2) 建物 設置者所有の場合登記書抄本、新築、買収又は賃借の場合見積書
- 5 資金計画に関する書類
  - (1) 自己資金  
金融機関による残高証明書等
  - (2) 借入金
    - イ 融資予定額、金融機関名、返済期間及び償還計画等を記載した書類
    - ロ 融資内諾書等があればその書類の写
  - (3) 寄附金等
    - イ 寄附申込書
    - ロ 寄附をする者の財産を証明する書類
  - (4) その他(地方公共団体(地方独立行政法人法(平成15年法律第118号)第68条第1項に規定する公立大学法人を含む。)の設置する学校又は養成所の場合は不要)  
収支予算及び向こう2年間の財政計画
- 6 教育環境に関する書類  
周辺の略図
- 7 その他  
学則

(備考)

この申請書は、授業を開始しようとする日の6か月前までに提出すること。