

紙提出の場合、令和7年1月15日までに、就業場所を管轄する保健所に提出して下さい。

(↓保健所記入欄)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ※ | | | | |

全国的にオンライン提出が可能となりましたので、積極にご活用ください！
詳しくは、案内チラシか【業務従事者届 オンライン届出】で検索！



歯科技工士業務従事者届

(令和6年(2024年)12月31日現在)

| | | | | | | | | | | |
|-------------------|-----|--|--------------------------|--------|----|---|-------|-----------------------|---|---|
| フリガナ | | | | | | | 性別 | 年齢 | | |
| 氏名 | | | | | | | 6 | ← 1. 男 2. 女 | 7 | 8 |
| 住所 | 都道 | | 市区 | | 府県 | | 町村 | | | |
| 歯科技工士名簿登録 | 番号 | 第 | | | | 号 | 登録年月日 | 令和 / 平成 / 昭和 年 月 日 | | |
| 業務に 従事する 場所 | 9 | ←下記1~5のいずれかを記入して下さい | | | | | | | | |
| | | 1 歯科技工所 2 病院又は診療所 3 歯科技工士学校又は養成所 4 事業所 5 その他 | | | | | | | | |
| | 所在地 | コード | ←下記の勤務地コード票を参照の上、記入して下さい | | | | | | | |
| | | 10 | 11 | 市 町 | | | | | | |
| 備考 | 名称 | (TEL:) | | | | | | | | |

【注意事項】

- ・太線黒枠内に記入してください。ただし、※印の欄には記入しないでください。
- ・歯科技工士名簿登録の番号は、右詰としてください。また、登録年月日については、免許の書換・再交付がある場合でも、当初の登録年月日を記入してください。
- ・「業務に従事する場所」の欄は、2以上の場所において業務に従事している場合は、その主たるもの一つについて記入してください。
- ・昭和57年3月31日までに免許を取得した者は、同日現在いずれの都道府県の歯科技工士籍に登録されているかを備考欄に明記してください。

【勤務地コード票】

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|------|-----|-----|
| 市町名 | 大津市 | 草津市 | 守山市 | 栗東市 | 野洲市 | 甲賀市 | 湖南市 | 近江八幡市 | 東近江市 | 日野町 | 竜王町 |
| コード | 11 | 21 | 22 | 23 | 24 | 31 | 32 | 41 | 42 | 43 | 44 |
| 市町名 | 彦根市 | 愛荘町 | 豊郷町 | 甲良町 | 多賀町 | 長浜市 | 米原市 | 高島市 | | | |
| コード | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 61 | 62 | 71 | | | |

記載要領や記載例は、HPからダウンロードできます。『滋賀県 医療政策課 業務従事者届』で検索！