

様式第三号（第五条関係）

歯科技工士 業務従事者届

保健所管内

令和6年12月31日現在

ふりがな 氏名		性別	男・女	年齢	歳
住所					
歯科技工士 名簿登録	番号	第 号			
	年月日	昭和 平成	年	月	日
業務に従事 する場所 (二以上の場所におい て従事している場合 は、主たるもの一つに ついて記載すること)	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	電話			
	名称				
備考					

(注意) 1.該当する数字を○で囲むこと。

2.「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載すること。

3.名称は各種法令の規定により届け出られた名称を使用すること。

4.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名簿に登録されていたかを備考欄に明記すること。

歯科技工士業務従事者届の記載要領

記載事項	記 載 要 領	
氏 名	歯科技工士名簿に登録されている氏名を正確に記入すること。	
年 齢	12月31日現在における満年齢を記入すること。	
住 所	現に居住している場所を記入すること。	
登録番号 登録年月 日	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名簿に登録されていたかを備考欄に明記すること。	
業 務 に 従 事 す る 場 所	1 歯 科 技 工 所	歯科技工士法第2条第3項に規定する歯科技工所において従事している者。
	2 病院又は診療所	医療法(昭和23年法律第205号)第1条の5第1項又は第2項に規定する病院又は診療所に勤務する者であって、当該病院又は診療所において診療中の患者のための歯科技工士の業務に従事している者。
	3 歯科技工士学校 又は 養 成 所	文部科学大臣の指定した歯科技工士学校又は都道府県知事の指定した歯科技工士養成所において業務に従事している者。
	4 事 業 所	1から3に該当しない事業所又は事務所(会社、工場、事業場、官公署、教育研究機関、その他の事業所又は事務所)において業務に従事している者。
	5 そ の 他	1から4に該当しない場所において業務に従事している者。
	所 在 地	現に業務に従事している場所について、その所在地を記入すること。
	名 所	現に業務に従事している場所について、各種法令の規定により届出られた名称を正確に記入すること。
そ の 他	<p>業務従事者の届出義務については、実際に業務に従事している場合に生じるものであり、歯科技工士の免許を有することのみで判断されるものではないこと。</p> <p>したがって、歯科技工士学校養成所、研究機関など、歯科技工士の専門的知識を用いて歯科技工士の業務に密接な関連を有する業務に従事している場合においては、届出業務は生じないが、届出が行われた場合は、受理するものとする。</p>	