（別紙３）

歯科技工関係確認シート

|  |  |
| --- | --- |
| 自己確認日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　） |
| 歯科診療所名 |  |

１　補てつ物の取扱

（１）院内ラボ　　→　　ア　院内分のみ技工

イ　院外からも受注　→　歯科技工所届（　済　・　未　）

　（２）外　注

↓

２　歯科技工所の届出の確認

　（１）確認している

　（２）確認していない　　→　確認の協力依頼

３　発注歯科技工所

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 歯科技工所名 | 所在地 | 電　話 | 所管保健所 | 届出有無 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |