

歯科衛生士業務従事者届

(令和6年12月31日現在)

氏名		性別		年齢	歳
住所	〒				
歯科衛生士 名簿登録	番号				
	年月日				
業務に従事 する場所	1 保健所、都道府県又は市区町村 (ア 保健所 イ 都道府県 ウ 市区町村) 2 病院 3 診療所 4 介護保険施設等 (ア 介護老人保健施設 イ 介護医療院 ウ 指定介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム) エ 居宅介護支援事業所 オ その他) 5 歯科衛生士学校又は養成所 6 事業所 7 その他				
	所在地				
	名称				
備考					

- 注意
- 1 該当する不動文字又は数字を○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 改正法附則第2条に規定する厚生大臣の告示する日(平成3年6月30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衛生士籍に登録されていたかを備考欄に明記すること。

業 務 従 事 者 届 記 載 要 領

記 載 事 項	記 載 要 領
氏名及び年齢	歯科衛生士籍に登録されている氏名及び年齢（令和6年12月31日現在における満年齢）を正確に記入すること。
住 所	現に居住している場所を記入すること。
登 録 番 号	<u>平成3年6月30日までに免許を取得した者は</u> 、同日現在いずれの都道府県の歯科衛生士籍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	<p>(1) 2以上の場所で業務に従事している場合は、その主たるもの1つについて記入すること。</p> <p>(2) 業務に従事する場所の説明</p> <p>①保健所、都道府県又は市区町村</p> <p style="margin-left: 20px;">ア 保健所 保健所において業務に従事している者</p> <p style="margin-left: 20px;">イ 都道府県 都道府県の職員であり、保健所以外の場所</p> <p style="margin-left: 20px;">ウ 市区町村 市区町村の職員であり、保健所以外の場所</p> <p>②病院 医療法第1条の5第1項に規定する病院</p> <p>③診療所 医療法第1条の5第2項に規定する診療所</p> <p>④介護保険施設等</p> <p style="margin-left: 20px;">ア 介護老人保健施設 介護保険法第8条28項に規定する介護老人保健施設</p> <p style="margin-left: 20px;">イ 介護医療院 介護保険法第8条第29項に規定する介護医療院</p> <p style="margin-left: 20px;">ウ 指定介護老人福祉施設 介護保険法第8条27項に規定する介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)</p> <p style="margin-left: 20px;">エ 居宅介護支援事業所 介護保険法第8条24項に規定する居宅介護支援事業を実施する事業所</p> <p style="margin-left: 20px;">オ その他 アからエ以外の介護保険法に規定する施設又は事業所において業務に従事している者</p> <p>⑤歯科衛生士学校又は養成所 文部科学大臣の指定した歯科衛生士学校又は都道府県知事の指定した歯科衛生士養成所</p> <p>⑥事業所 1から5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)</p> <p>⑦その他 1から6に該当しない場所</p>
所在地・名称	
そ の 他	<p>現に従事している場所について、正確に記入すること。</p> <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、歯科衛生士の免許を有することのみで判断されるものでないこと。</p>