





(10) (7)欄の「主たる施設・業務の種別」で01~07を選択した場合は、必ず記入してください。複数の診療科に就いている場合には、就いている診療科すべての番号を○で囲みます。

(11) 1~5までの資格を取得している場合、該当するすべての番号を○で囲みます。

(12) 01~30までの該当する番号を必ず1つ○で囲みます。修了した大学院名等の番号を○で囲まないよう注意してください。

(15) 医師又は薬剤師免許を併せ有する場合は、その旨を明記してください。  
(例)「医師免許併有」、  
「薬剤師免許併有」

婚姻等により氏名の変更申請中の場合は、その旨を明記してください。

(例)「婚姻により改姓」、  
「歯科医籍の氏名変更申請中」等

その他、記入事項に説明を要すると思われる事項を明記してください。

(10) 従事する診療科名等	(7)欄の「主たる施設・業務の種別」に01~07のいずれかを記入した者のみが記入すること。	
従事するすべての診療科名の番号を○で囲むこと。また、2つ以上○で囲んだ者は右欄に主たる診療科名の番号を1つ記入すること。	① 歯科      2 矯正歯科      ③ 小児歯科      4 歯科口腔外科 5 臨床研修歯科医	主たる診療科名の番号(1つ) 3
(11) 取得している広告可能な歯科医師の専門性に関する資格名	医療法に基づいて広告することが可能とされている歯科医師の専門性に関する資格を指す。資格は更新制であるため、現時点で資格を取得しているかどうかを確認の上記入すること。なお、「認定医」は広告可能な資格ではないことに留意すること。	
取得しているすべての資格名の番号を○で囲むこと。	1 口腔外科専門医      2 歯周病専門医      3 歯科麻酔専門医 ④ 小児歯科専門医      5 歯科放射線専門医	
(12) 歯科医師免許取得の際に歯学課程を修めた大学名等	① 北海道大学    02 東北大学    03 東京医科歯科大学    04 新潟大学    05 大阪大学 06 岡山大学    07 広島大学    08 徳島大学    09 九州大学    10 長崎大学 11 鹿児島大学 12 九州歯科大学 公立 13 北海道医療大学    14 岩手医科大学    15 奥羽大学    16 明海大学    17 東京歯科大学 18 昭和大学    19 日本大学    20 日本大学(松戸歯学部)    21 日本歯科大学(生命歯学部)    22 日本歯科大学(新潟生命歯学部) 私立・外国歯学校 23 神奈川歯科大学    24 鶴見大学    25 松本歯科大学    26 朝日大学    27 愛知学院大学 28 大阪歯科大学    29 福岡歯科大学(口腔歯学部)    30 外国の歯学校	
(13) 出身地	(あなたが高校等を卒業する前までに過ごした期間が最も長い都道府県(出身地)を記入すること。外国の場合は「外国」を○で囲むこと。)	
	都道府県 北海道      外国	
(14) 本届出票の活用に対する確認	各都道府県における歯科医師の適正配置の検討等に活用するため、本届出票に記載した情報の全部又は一部を、住所地の都道府県及び従事先の所在地の都道府県が利用することに同意しない場合は、右欄に○を付けること。	
	同意しない場合	
(15) 備考	歯科医籍の氏名変更申請中	

(10) 従事する診療科が2つ以上ある場合は、そのうち主たる診療科の番号を1つ記入します。

(13) 出身地は都道府県まで記入します。外国の場合は「外国」を○で囲みます。

(14) 同意する場合は無記入とします。