歯科技工士業務従事者届

＊　　の項目に必要事項を記入し、又は該当する箇所に○を付けてください。
また、記入にあたっては、裏面の「記入上の注意事項」よく御覧ください。

埼玉県

（令和8年12月31日現在）

	姓	名	性別	年齢
ふりがな			1:男 2:女	歳
氏 名				
	（旧姓）			

	都道府県名	市区町村名	丁目・番地・号・マンション名など
現住所			

メールアドレス	@

	登録番号	登録年月日			
		年号	年	月	日
免許		1:令和 2:平成 3:昭和			

業務に従事している場所（施設）

従事場所コード	数字	※従事場所コードは以下のコード表を参照のうえ記入 1 歯科技工所　（歯科技工所番号:　　） 2 病院または診療所 3 歯科技工士学校又は養成所 4 事業所 5 その他
所在地	市区町村コード （裏面参照）	丁目・番地・号・マンション名など
名　称		

＊ 令和9年1月15日（金）までに、「業務に従事している場所（施設）」を管轄する保健所に提出（郵送の場合、必着）してください。

記入上の注意事項

【重要】 提出いただいた届出票はAIにより、データ化します。
確実な読み取りのため、黒色のボールペンで枠内にはっきりと楷書で御記入ください。

1 この書類は、歯科技工士法第6条により提出していただくものです。
2 **令和8年12月31日現在**で記入してください。
3 生年月日等、□□ で表示した枠に数字を記入する場合は、1枠に1つずつ記入してください。また、右詰めで余白にゼロを記入してください。

（例）

	姓	名	性別
ふりがな	さいたま	いちろう	1 1:男 2:女
氏 名	彩玉	一朗	

4 所有している免許証を実際に確認して記入してください。
5 免許証の再交付又は書換交付を受けた場合でも、登録年月日欄には資格取得時の登録年月日（免許証の裏側に記載されています）を記入するものとし、再交付又は書換交付を受けた年月日を記入しないように注意してください。
6 「業務に従事している場所」の欄は、2つ以上の場所で従事している場合は、主たるもの1つを選んで記入してください。
7 「業務に従事している場所」の欄において、「歯科技工所」を選んだ場合は、所属する歯科技工所の歯科技工所番号を記載してください。
8 「業務に従事している場所」の所在地は、本社や母体となる組織の所在地ではなく、実際に業務を行う場所の住所を記載してください。

●この書類の提出先 →「業務に従事している場所（施設）」を管轄する保健所
●問 い 合 わ せ 先 → 最寄りの保健所、又は埼玉県保健医療部医療人材課看護・医療人材担当
〒330－9301 さいたま市浦和区高砂3－15－1
電話番号 048－830－3543

市区町村コード

11101	さいたま市西区	11208	所沢市	11225	入間市	11242	日高市	11361	横瀬町
11102	さいたま市北区	11209	飯能市	11227	朝霞市	11243	吉川市	11362	皆野町
11103	さいたま市大宮区	11210	加須市	11228	志木市	11245	ふじみ野市	11363	長瀞町
11104	さいたま市見沼区	11211	本庄市	11229	和光市	11246	白岡市	11365	小鹿野町
11105	さいたま市中央区	11212	東松山市	11230	新座市	11301	伊奈町	11369	東秩父村
11106	さいたま市桜区	11214	春日部市	11231	桶川市	11324	三芳町	11381	美里町
11107	さいたま市浦和区	11215	狭山市	11232	久喜市	11326	毛呂山町	11383	神川町
11108	さいたま市南区	11216	羽生市	11233	北本市	11327	越生町	11385	上里町
11109	さいたま市緑区	11217	鴻巣市	11234	八潮市	11341	滑川町	11408	寄居町
11110	さいたま市岩槻区	11218	深谷市	11235	富士見市	11342	嵐山町	11442	宮代町
11201	川越市	11219	上尾市	11237	三郷市	11343	小川町	11464	杉戸町
11202	熊谷市	11221	草加市	11238	蓮田市	11346	川島町	11465	松伏町
11203	川口市	11222	越谷市	11239	坂戸市	11347	吉見町		
11206	行田市	11223	蕨市	11240	幸手市	11348	鳩山町		
11207	秩父市	11224	戸田市	11241	鶴ヶ島市	11349	ときがわ町		