

新規届け出書類提出前に必ずご確認ください。

1. 書類全般について

- すでに神戸市で指定済みでないか確認してください。
- 神戸市公報による告示、神戸市ホームページ掲載について了承されていることを確認してください。
- 作成日が記入してあるか。
- 歯科医師免許証に記入された漢字氏名のとおり氏名が記入してあるか。

2. 「同意書」について

- 医療機関名は正式名称を記入してあるか。
- 所在地は略さずに記入してあるか。(〇〇町1丁目1番地1号等)

3. 「履歴書」について

- 歯科医師免許取得後、5年以上であるか。
- 医籍登録番号、年月日が歯科医師免許証のそれと一致しているか。
- 「6. 口唇・口蓋裂後遺症等診断症例の有無」が「有」になっているか。
- 「7. 自立支援医療機関指定年月日」が記入してあるか。
- 「学歴」「職歴」は年月日まで記入してあるか。
- 「卒業年月日」は記入してあるか。
- 「退職日」は記入してあるか。
- 所属していた各医療機関での「診療科」は記入してあるか。
- 「職歴」は空白期間がないか。職歴の最後は“現在に至る”で結んであるか。
- 「職歴」の後に「賞罰」の有無は記入してあるか。

4. 「歯科医師免許証」コピーについて

- A4サイズに縮小してあるか。

*後日こちらから問い合わせさせていただく場合がありますので、貴院事務局の
ご担当者名（部署，電話，ファックス番号等）を郵送封筒等にご記入下さい。