

歯科衛生士業務従事者届

(令和6年12月31日現在)

様式第五号
(第九条関係)

氏名		性別		年齢	歳
住所					
歯科衛生士名簿登録 ※都道府県知事が発行した 免許をお持ちの方は備考欄 に県名をご記入ください	登録番号				
	登録年月日				
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 (アを除く) ウ 市区町村 (アを除く)) 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. 平成3年6月30日までに免許を取得した者(都道府県知事が発行した免許をお持ちの方)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。
4. この届出票は令和7年1月15日までに就業地の保健所へ提出してください。

歯科衛生士業務従事者届

記入例

様式第五号

(令和6年12月31日現在)

氏名	〇〇 〇〇	性別	男 or 女	年齢	〇〇歳
住所	〇〇市〇〇区〇〇〇〇				
歯科衛生士名簿登録 ※都道府県知事が発行した 免許をお持ちの方は備考欄 に県名をご記入ください	登録番号	〇〇〇〇			
	登録年月日	平成〇年〇月〇日			
業務に従事する場所	1 保健所	〇〇都道府県又は市区町村			
	2 病院	〇〇保健所			
	イ 都道府県 (アを除く)	〇〇			
	ウ 市区町村 (アを除く)	〇〇			
	診療所	〇〇			
	介護保険施設等	〇〇			
	(ア) 介護老人保健施設	〇〇			
イ 介護医療院	〇〇				
ウ 指定介護老人福祉施設 (〇〇				
エ 居宅介護支援事業所	〇〇				
オ その他)	〇〇				
5 歯科衛生士学校又は養成所	〇〇				
6 事業所	〇〇				
7 その他	〇〇				
所在地	大阪府〇〇市〇〇〇〇				
名称	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇				
備考	大阪府				

関係

歯科衛生士名簿の登録日
をご記入ください
(生年月日ではありません)

複数の従事先がある方は、
主たるもの1つについて
ご記入ください。

都道府県知事が発行した免許証(平成3年6月30日までに免許取得)の場合は、備考欄に発行した都道府県をご記入ください。

お住まいの住所をご記入ください

番号もしくはカタカナに〇をしてください

従事する場所の所在地をご記入ください

(注意) 1. 該当する不動文字又は数字を〇で囲むこと。

裏面の記入上の注意もご覧ください

3. 平成3年6月30日までに免許を取得した者(都道府県知事が発行した免許をお記入した様式を切り取ってA4サイズでご提出ください)を備考欄に記入してください

4. この届出票は令和7年1月15日までに就業地の保健所へ提出してください。

歯科衛生士業務従事者届 記入上の注意

- ・ 内容については令和6年12月31日現在の状況を記入すること。
- ・ インク又はボールペンを用いて楷書ではっきり記入すること。
- ・ 「歯科衛生士名簿登録」について、平成3年6月30日以前に取得した者は、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記入すること。
- ・ 「業務に従事する場所」について
 - 1に該当する場合は、ア からウ のいずれか1つに○をすること。
 - 4に該当する場合は、ア からオ のいずれか1つに○をすること。
 - 2、3、5、6、7のいずれかに該当する場合は、該当する数字に○をすること。
 さらに所在地、名称を記入すること。
 2か所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か所について記入すること。

1	保健所、 又は市区町村 都道府県	ア 保健所	保健所で業務に従事している者
		イ 都道府県 (アを除く)	都道府県の職員であって、保健所以外の場所で業務に従事している者
		ウ 市区町村 (アを除く)	市区町村の職員であって、保健所以外の場所で業務に従事している者
2	病院	医療法第1条の5第1項に規定する病院で業務に従事している者	
3	診療所	医療法第1条の5第2項に規定する診療所で業務に従事している者	
4	介護 保険 施設 等	ア 介護老人保健施設	介護保険法第8条第28項に規定する介護老人保健施設で業務に従事している者
		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において業務に従事している者
		ウ 指定介護老人 福祉施設(特別養護 老人ホーム)	介護保険法第8条第27項に規定する介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)で業務に従事している者
		エ 居宅介護支援 事業所	介護保険法第8条第24項に規定する居宅介護支援事業を行う事業所で業務に従事している者
		オ その他	「ア 介護老人保健施設」から「エ 居宅介護支援事業所」以外の介護保険法に規定する施設又は事業所で業務に従事している者
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で業務に従事している者	
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、その他事業所又は事務所)で業務に従事している者	
7	その他	1から6に該当しない場所で業務に従事している者	

※常勤・非常勤の別はありません。

◎歯科衛生士法第6条第3項により業務に従事する歯科衛生士には2年に1回就業地の都道府県知事(保健所)への届出が義務づけられています。

◎次回は2026年末日です。

◎大阪府内提出先は右表のとおりです。

大阪府内保健所(保健センター)一覧表

*大阪府保健所

保健所名	郵便番号	住所	電話番号	管轄市町村
池田	563-0041	池田市満寿美町3-19	072(751)2990	池田市、箕面市、豊能町、能勢町
茨木	567-8585	茨木市大住町8-11	072(624)4668	茨木市、摂津市、島本町
守口	570-0083	守口市京阪本通2-5-5 (守口市庁舎8階)	06(6993)3131	守口市、門真市
四條畷	575-0034	四條畷市江瀬美町1-16	072(878)1021	大東市、四條畷市、交野市
藤井寺	583-0024	藤井寺市藤井寺1-8-36	072(955)4181	松原市、柏原市、羽曳野市、藤井寺市
富田林	584-0031	富田林市寿町3-1-35	0721(23)2681	富田林市、河内長野市、大阪狭山市、太子町、河南町、千早赤阪村
和泉	594-0071	和泉市府中町6-12-3	0725(41)1342	和泉市、泉大津市、高石市、忠岡町
岸和田	596-0076	岸和田市野田町3-13-1	072(422)5681	岸和田市、貝塚市
泉佐野	598-0001	泉佐野市上瓦屋583-1	072(462)7701	泉佐野市、泉南市、阪南市、熊取町、田尻町、岬町

*大阪市(区保健福祉センター)

北	530-8401	大阪市北区扇町2-1-27	06(6313)9882
都島	534-0027	大阪市都島区中野町5-15-21 (保健福祉センター分館)	06(6882)9882
福島	553-8501	大阪市福島区大開1-8-1	06(6464)9882
此花	554-8501	大阪市此花区春日出北1-8-4	06(6466)9882
中央	541-8518	大阪市中央区久太郎町1-2-27	06(6267)9882
西	550-8501	大阪市西区新町4-5-14	06(6532)9882
港	552-8510	大阪市港区市岡1-15-25	06(6576)9882
大正	551-8501	大阪市大正区千島2-7-95	06(4394)9882
天王寺	543-8501	大阪市天王寺区真法院町20-33	06(6774)9882
浪速	556-8501	大阪市浪速区敷津東1-4-20	06(6647)9882
西淀川	555-8501	大阪市西淀川区御幣島1-2-10	06(6478)9882
淀川	532-8501	大阪市淀川区十三東2-3-3	06(6308)9882
東淀川	533-8501	大阪市東淀川区豊新2-1-4	06(4809)9882
東成	537-8501	大阪市東成区大今里西2-8-4	06(6977)9882
生野	544-8501	大阪市生野区勝山南3-1-19	06(6715)9882
旭	535-8501	大阪市旭区大宮1-1-17	06(6957)9882
城東	536-8510	大阪市城東区中央3-5-45	06(6930)9882
鶴見	538-8510	大阪市鶴見区横堤5-4-19	06(6915)9882
阿倍野	545-8501	大阪市阿倍野区文の里1-1-40	06(6622)9882
住之江	559-8601	大阪市住之江区御崎3-1-17	06(6682)9882
住吉	558-8501	大阪市住吉区南住吉3-15-55	06(6694)9882
東住吉	546-8501	大阪市東住吉区東田辺1-13-4	06(4399)9882
平野	547-8580	大阪市平野区背戸口3-8-19	06(4302)9882
西成	557-8501	大阪市西成区岸里1-5-20	06(6659)9882

*堺市(保健センター)

堺	590-0078	堺市堺区南瓦町3-1	072(238)0123
中	599-8236	堺市中区深井沢町2470-7 (中区役所内)	072(270)8100
東	599-8112	堺市東区日置荘原寺町195-1 (東区役所内)	072(287)8120
西	593-8324	堺市西区鳳東町6丁600 (西区役所内)	072(271)2012
南	590-0141	堺市南区桃山台1-1-1 (南区役所内)	072(293)1222
北	591-8021	堺市北区新金岡町5-1-4 (北区役所内)	072(258)6600
美原	587-0002	堺市美原区黒山782-11	072(362)8681

*東大阪市保健所

東大阪市	578-0941	東大阪市岩田町4-3-22-300	072(960)3800
------	----------	-------------------	--------------

*高槻市保健所

高槻市	569-0052	高槻市城東町5-1	072(661)9330
-----	----------	-----------	--------------

*豊中市保健所

豊中市	561-0881	豊中市中塚塚4-11-1	06(6152)7384
-----	----------	--------------	--------------

*枚方市保健所

枚方市	573-0027	枚方市大垣内町2-2-2	072(807)7623
-----	----------	--------------	--------------

*八尾市保健所

八尾市	581-0006	八尾市清水町1-2-5	072(994)0661
-----	----------	-------------	--------------

*寝屋川市保健所

寝屋川市	572-0838	寝屋川市八坂町28-3	072(829)7771
------	----------	-------------	--------------

*吹田市保健所

吹田市	564-0072	吹田市出口町19-3	06(6339)2225
-----	----------	------------	--------------