## **様式4**

歯科外来診療環境体制加算 1 歯科外来診療環境体制加算 2

委員会の構成メンバー

研修の主な内容等

安全管理の体制確保のための職員研修の開催状況

## の施設基準に係る届出書添付書類

年

回

届出を行う施設基準(該当するものにOを付けること)

ш	田と门グ旭改奉牛(改当)、	0 000100 21	. (16	9 C C /			
	歯科外来診療環境体制加算1(1から4までの項目について記載)						
	歯科外来診療環境体制加算2 (全ての項目を記載)						
1 常勤歯科医師名と医療安全に関する研修の受講歴等							
	受講者名	は (テーマ)	') 受講年月日 🖁		当該	当該講習会の主催者	
	(市到图14区即47)						
	※ 研修の受講を確認できる文書を添付すること。						
2							
		非常勤)				常勤・非常勤)	
		常勤・非常勤)	1.			(常勤・非常勤)	
	2.	常勤・非常勤)	2.			(常勤・非常勤)	
3	当該保険医療機関に常時設置されている装置・器具の名称						
			・器具等の製品名			台数(セット数)	
	自動体外式除細動器(AED)						
	経皮的酸素飽和度測定器						
	(パルスオキシメーター)						
	酸素						
	血圧計						
	救急蘇生キット						
	歯科用吸引装置						
	その他						
4	NOW TO ALIST MIXE IN INCIDENT						
	医療機関の名称:			担当医名:			
	所在地:			連絡方法:			
	開設者名:			搬送方法:			
5 医療事故、インシデント等を報告・分析し、その改善策を実施する						する体制	
	地域歯科診療支援病院歯科初診料 受理番号: (病初診)						
	安全管理の体制確保のための委員会の開催状況						
	委員会の開催回数					回/月	