歯科診療特別対応連携加算の施設基準に係る届出書

1 次の(1)、(2)のうち、該当するものに○をつり	、記載すること	
----------------------------	---------	--

(1)	地域歯科診療支援病院歯科初診料の施設基準に係る届出を行っている
	保険医療機関

(1)地域歯科診療支	援病院歯	科初診料の)施設基準	集に係る)	届出を	行ってし	いる
	保険医療機関							
	l t	也域歯科診	療支援病院	歯科初診	料の施	年	. 月	日
	Ī	役基準の届け	出年月日			-1	- л	Н
(2) 歯科診療所であ	る保険医	療機関					
]	基本診療料	こ係る歯科	診療特別:	対応加算る	を算定し	ている	患者の
	3	汝						
		国出前3か.	月間			名(目]平均	名)
		年 月	~ 年	月		_		
2	当該保険医療機関							
	一般名称		装置	・器具等の)製品名	台	数(セッ	・ト数)
	自動体外式除細動							
	経皮的酸素飽和度							
	ルスオキシメーター	-)						
	酸素							
	救急蘇生キット							
	うスパン ホイエー・フェ							
2		松表可分配	 	¥ᆕݕᄼᄱ	冷厉虎继		ってけ	医科验
3	別の医科診療の係			併設の保	険医療機	関にあ	っては	医科診
	別の医科診療の係	を担当す	る者	T		 関にあ		
	別の医科診療の係	を担当す		T	険医療機 5名		つては職種等	
	別の医科診療の係	を担当す	る者	T		関にあ		
擦	別の医科診療の伊 軽科)との連絡調整 氏名	を担当す職	る者	T		関にあ		
	別の医科診療の係	を担当す職	る者	T		関にあ		
擦	別の医科診療の伊 軽科)との連絡調整 氏名	を担当す職	る者	T		関にあ		
擦	別の医科診療の伊 軽科)との連絡調整 氏名	を担当す職	る者	T		関にあ		
擦	別の医科診療の伊 軽科)との連絡調整 氏名	を担当す職	種等	E		関にあ		
据 [4 [別の医科診療の係 軽科)との連絡調整 氏名 緊急時の連絡・対	を担当す職が方法	種等	E		関にあ		
据 [4 [別の医科診療の係 (科)との連絡調整 氏名 緊急時の連絡・対 緊急時の連携する	を担当す職が方法を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を	種等	E		 関にあ		
据 [4 [別の医科診療の係 (科)との連絡調整 氏名 緊急時の連絡・対 緊急時の連携する ① 名 称 ② 所 在 地	を担当す職が方法をおきない。	種等	E		関にあ		
据 [4 [別の医科診療の係 (科)との連絡調整 氏名 緊急時の連絡・対 緊急時の連携する ① 名	を担当す職が方法をおきない。	種等	E		 		
据 [4 [別の医科診療の係 (科)との連絡調整 氏名 緊急時の連絡・対 緊急時の連携する ① 名 在 氏 の ② 開 設 医 師 4	を担当す職法の方法をおきない。	種等	E		 関にあ		
据 [4 [別の医科診療の係 (科)との連絡調整 氏名 緊急時の連絡・対 緊急時の連携する ① 名	を担当す職が方法をおきない。	種等	E		 関にあ		

(注) 医科併設の保険医療機関は④から⑥のみを記入すること。