歯科訪問診療料の地域医療連携体制加算の施設基準に係る届出書添付書類

患者の診療に当たる歯科医師の氏名 常勤の歯科医師名						<u> </u>	専門医等の取得状況
の割りを与り							41 1E-41 07 4X 14 1X 75
別の	保険[	医療機			周整を	<u>担当する者</u>	-11.00
氏名							職種名
臤刍	中のご	 連絡・ネ	ゖゖ゠	·:±			
糸心	山寸ひノ	坐桁∵X	이 사나 /그	冱			
緊急	時の	連携保	<b>険医</b> 療	療機関			
					刃診料	の施設基準	に係る届出を行っている。
	療機						
	名				称		
(1)	所		在		地		
	電	話	£	番	号		
	開	設	<u>-</u> 者	 氏	<del></del> 名		
	歯	<u></u> 科	<u></u> 医	師	<del></del> 名		
	調			<del></del> 当 者	<del></del> 名		
	連	_ <del></del> 終		<del></del> 方	<del></del> 法		
連携				/ 3	/4		
	名		, i , i		称		
	 所		在		地		
	電	記		番	号		
(2)	<u>- 尼</u> 開		<u>-</u> 者	 氏	名		
	歯	<u>版_</u> 科	医	<u> </u>	名		
	調			<u> </u>	<del></del> 名		
	 連	<del></del> 終		<del></del> 方	<del></del> 法		
連携		医療機					
	名		· 12 · 3		称		
	 所		在		地		
	電	話		番			
(3)	開	設	<del>-</del> 者	<u></u> 氏	<del></del> 名		
	歯	<u>ix</u> 科	<u> </u>	<u></u> 師	<del></del> 名		
	調		•	<del></del> 当 者	<del></del> 名		
	<u>連</u>		_	<u>-                                    </u>	<u></u> 法		
♪亩 <del> </del> 隹	保降[						
1 <del>4</del> 7=		<u>— /</u> 示   X	101	v Hン /八	コイルマノ	-J /H /J /A	
连拐							
连扬							