

当医院からのご案内

- ◆ 当医院は、以下の施設基準等に適合している旨、厚生労働省地方厚生(支)局に届出を行っています。

- ☑ **電子的歯科診療情報連携体制整備加算〔歯医DX〕**

当医院では、マイナ保険証によるオンライン資格確認などを活用し、患者さんに質の高い医療を提供するための十分な情報を取得し、診療実施の際に活用しています。また、お会計の際、算定した区分・項目の名称や点数等詳細な内容が分かる明細書を無料で発行しています。なお、必要のない場合にはお申し出ください。

- ☑ **明細書発行体制等加算**

個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書を無料で発行しています。なお、必要のない場合にはお申し出ください。

- ☑ **歯科初診料の注1に規定する基準〔歯初診〕**

歯科外来診療における院内感染防止対策に十分な体制の整備、十分な機器を有し、かつ抗菌薬の適正使用に関する研修を受けた常勤の歯科医師及びスタッフがおります。

- ☑ **歯科外来診療医療安全対策加算1〔外安全1〕**

当医院には、医療安全対策に関する研修を受けた歯科医師及び医療安全管理者を配置、自動体外式除細動器（AED）を保有し、緊急時には他の医療機関と連携するとともに、医療安全に係る十分な体制を整備しています。

連携先医療機関名（病院等含む）： 岐阜県立下呂温泉病院

電話番号： 0576-23-2222

連携の方法等： 電話連絡等

- ☑ **歯科外来診療感染対策加算1〔外感染1〕**

当医院では、院内感染管理者を配置しており、院内感染防止対策について十分な体制を整備しています。

- **歯科外来診療感染対策加算2〔外感染2〕**

当医院では、院内感染管理者を配置しており、院内感染防止対策について十分な体制を整えているほか、感染症法上での新興感染症等の発生時においても医科医療機関等との連携を取りつつ円滑な歯科診療を実施するとともに、新興感染症等により患した（疑似症状を含む）他の医療機関からの患者さんを受け入れるための体制を整備しています。

連携先医療機関名（病院等含む）： _____

電 話 番 号： _____

☐ 歯科診療特別対応連携加算〔歯特連〕

安心で安全な歯科医療環境の提供を行うために、以下の装置・器具を備えています。

- ・ 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（人工呼吸・酸素吸入用のもの）
- ・ 救急蘇生セット

また、緊急時に円滑な対応ができるよう、他の医科医療機関及び歯科医療機関と連携しています。

連携先医療機関名（病院等含む）： _____

電 話 番 号： _____

☒ 情報通信機器を用いた歯科診療〔歯情報通信〕

当医院では、必要に応じて情報通信機器を用いた診療を実施しています。
詳細につきましては、歯科医師、スタッフ等にご相談ください。

☐ こころの連携指導料（Ⅰ）〔こ連指Ⅰ〕

精神科、または心療内科医等による療養上の指導が必要と判断された患者さんに対して、患者さん同意のもと、当医院における診療情報等を精神科、または心療内科等に文書により情報提供いたします。

連携先医療機関名（病院等含む）： _____

電 話 番 号： _____

☐ 検査・画像情報提供加算〔電情〕

患者さんを他の保険医療機関等へ紹介などを行う際、当医院が実施した検査結果等を電子的な方法で紹介先へ送付するなどの対応を実施しています。

☐ 電子的診療情報評価料〔電情〕

他の保険医療機関等から提供を受けた検査結果等をもとに、当医院が電子的な方法

で閲覧または受信して、患者さんの診療に活用しています。

☑ 歯科治療時医療管理料〔医管〕

患者さんの歯科治療にあたり、医科の主治医や病院と連携し、モニタリング等、全身的な管理体制を取ることができます。

連携先医療機関名（病院等含む）： 岐阜県立下呂温泉病院

電 話 番 号： 0576-23-2222

☑ 小児口腔機能管理料の注5に規定する口腔管理体制強化加算〔口管強〕

歯科疾患の重症化予防に資する継続管理（口腔機能等の管理を含むもの）、高齢者・小児の心身の特性及び緊急時対応等に係る研修を全て修了するとともに、う蝕や歯周病の重症化予防に関する継続管理の実績があり、地域連携に関する会議等に参加しています。

連携先医療機関名（病院等含む）： 岐阜県立下呂温泉病院

電 話 番 号： 0576-23-2222

☑ 歯科疾患管理料の注 12 に規定する特別管理加算〔特管〕

当医院では、障害者歯科治療に係る専門の知識と経験を有する歯科医師及び補助を行う歯科衛生士がおり、安全な治療を実施するために、下記の歯科を標榜する病院等と連携しているほか、障害者歯科治療を実施するための歯科用ユニット及び経皮的酸素飽和度測定器（パルスオキシメーター）を設置しています。

連携先医療機関名（病院等）： 岐阜県立下呂温泉病院

電 話 番 号： 0576-23-2222

☑ 口腔機能実地指導料〔口実地〕

口腔機能の低下、もしくは発達が芳しくない患者さんに対して、的確な指導等を行うための所定の研修を受講した歯科衛生士がおり、口腔機能に係る指導等を行うための体制を整備しています。

□ 在宅療養支援歯科診療所1・2〔歯援診1・2〕

訪問診療に際し、歯科医療面から支援できる体制等を確保するとともに、他の医療機関と連携しています。

連携先医療機関名（病院等含む）： _____

電 話 番 号 : _____

☐ 在宅患者歯科治療時医療管理料〔在歯管〕

治療前、治療中及び治療後における患者さんの全身状態を管理できる体制を整備しており、他の保険医療機関と連携し、緊急時の対応を確保しています。

連携先医療機関名（病院等含む） : _____

電 話 番 号 : _____

☒ 在宅医療 DX 情報活用加算〔在宅DX〕

当医院では患者さん宅への訪問診療時においても、オンライン資格確認などを活用し、質の高い医療を提供するための十分な情報を取得し、計画的な医学管理の下に、訪問診療を実施しています。

☐ 在宅歯科医療情報連携加算〔歯医情連〕

通院が困難な在宅療養を行っている患者さんの同意の下、その診療情報等を活用し、計画的な歯科医学的管理を実施するための連携体制を常に整備しています。

連携先医療機関名①（病院等含む） : _____

電 話 番 号 : _____

連携先医療機関名②（病院等含む） : _____

電 話 番 号 : _____

連携先医療機関名③（病院等含む） : _____

電 話 番 号 : _____

連携先医療機関名④（病院等含む） : _____

電 話 番 号 : _____

連携先医療機関名⑤（病院等含む） : _____

電 話 番 号 : _____

☐ 地域医療連携体制加算〔歯地連〕

訪問診療に際し、地域医療連携体制の円滑な運営を図るべく、他の医療機関と連携し、緊急時の対応を確保しています。

連携先医療機関名（病院等含む） : _____

電 話 番 号 : _____

☒ **歯科訪問診療料の注 16 に規定する基準〔歯訪診〕**

在宅で療養している患者さんへの診療を行っています。

☐ **有床義歯咀嚼機能検査〔咀嚼機能〕**

義歯（入れ歯）装着時の下顎運動、咀嚼能力などを測定するために、歯科用下顎運動測定器、咀嚼能率測定用のグルコース分析装置または歯科用咬合力計を備えています。

☐ **精密触覚機能検査〔精密触覚〕**

口腔・顎・顔面領域の手術等に伴う神経障害をお持ちの患者さんに、必要な研修を受講した歯科医師等がSWテスターと呼ばれる専用の機器を使用し、触覚（知覚機能）を測定する検査を実施しています。

☐ **睡眠時歯科筋電図検査〔歯筋電図〕**

睡眠時に歯ぎしりの疑いがある患者さんに、夜間睡眠時の筋活動を測定するために歯科用筋電計を備えています。

☐ **地域支援・外来医薬品供給対応体制加算 1・2・3〔地外薬供〕**

当医院では後発医薬品の使用を推進しています。

医薬品の品質や安全性、安定供給体制等の情報収集や評価を踏まえて、処方薬を変更することがあり、その旨の十分な説明を実施しています。

☐ **一般名処方加算 1・2**

安定的な治療を提供する観点から、医薬品の処方は、有効成分が同一であればどの医薬品（後発医薬品含む）も調剤可能な「一般名処方」を行っており、その旨の十分な説明を実施しています。

☒ **歯科口腔リハビリテーション料2〔歯リハ2〕**

当医院では、顎関節症の治療に関して、指導や訓練を行う体制を整備しており、磁気共鳴コンピュータ断層撮影（MRI 撮影）機器を所持する医療機関（病院等）と連携しております。

連携先医療機関名（病院等含む）： 岐阜県立下呂温泉病院

電 話 番 号： 0576-23-2222

☐ **手術用顕微鏡加算〔手顕微加〕**

複雑な根管治療及び根管内の異物除去を行う際には、手術用顕微鏡を用いて治療を行っています。

☑ 口腔粘膜処置〔口腔粘膜〕

再発性アフタ性口内炎に対してレーザー照射による治療を行っています。

□ う蝕歯無痛的窩洞形成加算〔う蝕無痛〕

レーザー機器を用いて、無痛的に充填のためのう蝕の除去及び窩洞形成を行っています。

☑ 歯科技工士連携加算1・2〔歯技連1・2〕

患者さんの補綴物製作に際し、歯科技工士（所）との連携体制を確保しています。
また、必要に応じて情報通信機器を用いた連携も実施いたします。

歯科技工士（所）名：デンチャーラボ 中島 他

☑ 光学印象〔光印象〕

患者さんのCAD／CAM冠及びインレーの製作に際し、デジタル印象採得装置を活用して、歯型取りを実施しています。

☑ CAD／CAM冠及びCAD／CAMインレー〔歯CAD〕

CAD／CAMと呼ばれるコンピュータ支援設計・製造ユニットを用いて製作される冠やインレー（かぶせ物、詰め物）を用いて治療を行っています。

□ 3次元プリント有床義歯〔3DFD〕

当医院では、補綴治療に係る専門知識と経験を有する歯科医師がおり、患者さんのご希望に応じて、歯科技工所（士）と連携のもと、専用の装置（液槽光重合方式3次元プリント有床義歯製作装置）等を活用して義歯（取り外しできる入れ歯）を製作しています。

□ 歯科技工加算1・2〔歯技工〕

院内に歯科技工士がおりますので、迅速に義歯（入れ歯）の修理及び軟質材料を用いた義歯内面の適合状態の調整を行います。

□ 歯周組織再生誘導手術〔GTR〕

重度の歯周病により歯槽骨が吸収した部位に対して、特殊な保護膜等を使用して歯槽骨の再生を促進する手術を行っています。

□ 手術時歯根面レーザー応用加算〔手術歯根〕

歯の歯根面の歯石除去を行うことが可能なレーザー機器を用いて治療を行っています。

☐ 歯根端切除手術〔根切顕微〕

手術用顕微鏡を用いて治療（歯根端切除手術）を行っています。

☐ 口腔粘膜血管腫凝固術〔口血凝〕

口腔・顎・顔面領域に生じた血管腫、血管奇形に対してレーザー照射による治療を行っています。

☒ レーザー機器加算〔手光機〕

口腔内の軟組織の切開、止血、凝固等が可能なものとして保険適用されている機器を使用した手術を行っています。

☐ 歯科麻酔管理料〔歯麻管〕

当医院では、歯科麻酔に係る専門知識と経験を有する歯科医師がおり、適切な麻酔治療の実施及び安全管理体制を整備しています。また、緊急時には下記の病院と連携のうえ、適切な対応を実施いたします。

連携先医療機関名（病院等）： _____

電 話 番 号： _____

☐ 歯科吸入麻酔又は歯科静脈麻酔(Ⅱ)〔歯麻酔Ⅱ〕

当医院では、歯科麻酔に係る専門知識と経験を有する歯科医師がおり、吸入麻酔や静脈麻酔を適切に実施する体制を整備しています。なお、緊急時には下記の病院と連携のうえ、適切な対応を実施いたします。

連携先医療機関名（病院等）： _____

電 話 番 号： _____

☒ クラウン・ブリッジ維持管理料〔補管〕

装着した冠（かぶせ物）やブリッジについて、2年間の維持管理を行っています。

☐ 歯科矯正診断料〔矯診〕

歯科矯正セファログラム（頭部エックス線規格写真）が行える機器を備えています。歯科矯正の手術を担当する他の医療機関（病院歯科）と連携しています。

連携先医療機関名（病院等含む）： _____

電 話 番 号： _____

☐ 顎口腔機能診断料〔顎診〕

下顎運動検査、歯科矯正セファログラム（頭部エックス線規格写真）及び咀嚼筋筋電図検査が行える機器を備えています。歯科矯正の手術を担当する他の医療機関（病院歯科）と連携しています。

連携先医療機関名（病院等含む）： _____

電 話 番 号： _____

☑ 歯科外来・在宅ベースアップ評価料Ⅰ・Ⅱ〔歯外在ベⅠ・Ⅱ〕

産業界全体で賃上げが進む中、医療現場で働く方々の賃上げを行い、人材確保に努め、良質な医療提供を続けることができるようにするための取組を実施しています。

☑ 歯科技工所ベースアップ支援料〔歯技ベ〕

当医院では、各種補綴物の製作等を連携する歯科技工所に委託しており、当該歯科技工所（士）の業務を後方から支援しています。

● 当医院は保険医療機関です。

● 個人情報保護法を順守しています。

問診票、診療録、検査記録、エックス線写真、歯型、処方せん等の「個人情報」は、別掲の利用目的以外には使用しません。

● 通院困難な患者さんには、在宅訪問診療を行っています。

● 診療の順番に関するおしらせ

当医院では、原則としてご予約・受付した順番で診療いたしますが、診療の内容によっては、順番を調整する場合がございますので、ご理解いただきますようお願い申し上げます。

● 新しい義歯(取り外しできる入れ歯)を作るときの取り扱い

新しい義歯を保険で作る場合には、特別な場合を除いて、前回製作時より6ヵ月以上を経過していなければできません。他の歯科医院で作られた義歯の場合も同様です。

● 当医院では診療情報の文書提供に努めています。

◆ 当医院では、下記の保険外併用療養費を取り扱っています。

● 金属床による総義歯の提供(料金の一部は保険から補填されます)

コバルトクロム床 275,000 円 チタン床 385,000 円

● お子様(16歳未満)のう蝕の指導管理とフッ素塗布等を行っています。

フッ化物の塗布 2,200 円 (月1回 550 円 4ヶ月間)

小窩裂溝填塞 (シーラント) 1,100 円 (1歯につき)

● 先発医薬品の処方をご希望された場合の自己負担の仕組みについて

後発医薬品(ジェネリック医薬品)があるお薬で、先発医薬品の処方を希望される場合は、先発医薬品と後発医薬品の薬価の差額の2分の1相当を、特別の料金として医療保険の患者負担と合わせてお支払いいただきます。先発医薬品を処方・調剤する医療上の必要があると認められる場合等は、特別の料金は要りません。

保険医療機関： ふたつや歯科医院	管理者 (院長)： ニッ谷 真
------------------	-----------------