

保険医療機関（歯科）に対する定例報告について（案）

★スケジュール

はがき発送 : 7月31日（水）※P.1
ホームページ更新 : 7月31日（水）
提出期限 : 8月30日（金）

★手順

- 1 【歯科様式作成ツール】に府県名、医療機関コード、歯科衛生実地指導料等の実績の有無を入力し報告が必要な様式を確認する。
 - (1) 報告様式の提出が必要な場合
 - 【歯科様式作成ツール】に担当者等を記載のうえ印刷する。※P.2
※印刷される用紙の表題は「施設基準等の届出状況等の報告について（歯科）」
 - 【歯科様式作成ツール】に表示されている報告様式をダウンロードし作成のうえ印刷する。
※報告対象となる施設基準等の一覧は最終ページに（参考）として添付しています。
 - (2) 報告様式の提出が不要な場合
 - 「施設基準の適合性の確認」に進む。
- 2 施設基準の適合性の確認（令和6年8月1日現在で届け出ている施設基準について要件を満たしているか自己点検）を行う。
 - ・要件を満たしている場合
 - 「施設基準の適合性の確認について（報告）」は提出不要。
 - ・要件を満たしていない場合
 - 「施設基準の適合性の確認について（報告）」+辞退届を作成し印刷する。※P.3
- 3 印刷した用紙を京都事務所宛に提出（郵送）する。

施設基準等の届出状況等の報告について(歯科)

※ 手順1～手順6に沿って確認及び書類作成等をお願いします。

手順1: 府県名+医療機関コードを入力してください

府県名	医療機関コード(数字のみ7桁)
京都	

医療機関コードが正しくありません

#N/A

手順2: 歯科衛生実地指導等及び「金属床総義歯」「う蝕管理」「前歯部金属」の選定療養の実績を選んでください ※ 内容は別紙様式5をご参照ください

・ 令和5年8月1日～令和6年7月31日の期間に選定療養及び歯科衛生実地指導等の診療実績がありますか？

実績あり 実績なし

手順3: 下記①～⑥にメッセージが表示された場合、該当の様式を作成し、印刷してください ※ 右のリンクをクリックすると該当の様式のシートが表示されます

【報告】

①	令和5年8月1日～令和6年7月31日の期間における選定療養及び歯科衛生実地指導等の診療実績がありと選択されたので別紙様式5の提出が必要です	別紙様式5
②		別紙様式12
③		別紙様式26
④		別紙様式27
⑤		(基)様式3
⑥		(特)様式18の2

手順4: 下記⑦及び⑧の実績がある場合、該当の様式を作成し、印刷してください ※ 右のリンクをクリックすると該当の様式のシートが表示されます

・ 令和5年8月1日～令和6年7月31日の期間に下記⑦、⑧の診療実績がありますか？

⑦	<ul style="list-style-type: none"> 予約に基づく診察 (選定療養) 保険医療機関が表示する診療時間以外の に係る特別の料金を徴収する旨の実施報告時間における診察 (選定療養) 	選定療養
⑧	<ul style="list-style-type: none"> 医薬品の治験に関する診療 医療機器の治験に関する診療 再生医療等製品の治験に関する診療 	医薬品 医療機器 再生医療

手順5: 上記手順3及び4で作成した書類(①～⑧)がある場合、下記に電話番号と担当者名を記載の上、本用紙を印刷してください

手順6: ホームページのSTEP2にお進みください

< 郵送先 > #N/A
#N/A #N/A

保険医療機関名称
#N/A #N/A

#N/A

保険医療機関コード []

(電話番号) - - ; (担当)

歯 #N/A #N/A

施設基準の適合性の確認について（報告）

8月1日現在、貴院が届け出ている施設基準について、次の「ア」または「イ」のいずれに該当するかご確認ください。

ア 届け出ている施設基準のすべてについて、要件を満たしている 又は 届け出ている施設基準がない場合



この用紙は
提出不要

イ 届け出ている施設基準のうち、要件を満たしていないものがある場合



以下の **【枠内】** に要件を満たしていない施設基準名を記入の上、郵送にて提出してください。



届け出ている施設基準のうち、次のものについては、施設基準の要件を満たしていません。（なお、それ以外の施設基準は、要件を満たしています。）

<要件を満たしていない施設基準名> （記入例） 歯科矯正診断料

※ 記入した施設基準については、併せて「辞退届」を提出してください。

令和 年 月 日

近畿厚生局長 殿

保険医療機関コード

--	--	--	--	--	--	--	--

所在地

名 称

開設者

電話番号 — — (担当:)

(参考)

令和6年度 別紙報告及びその他報告に係る一覧【歯科】

書類番号	報告が必要な施設基準等	医療機関の報告様式
	金属床による総義歯の提供	【別紙】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)
	う蝕に罹患している患者の指導管理	
	前歯部の金属歯冠修復に使用する合金又は白金合金の支給の実施	
	歯科衛生実地指導料又は訪問歯科衛生指導料	
	明細書発行について「正当な理由」に該当する旨の届出書	【別紙】費用の計算の基礎となった項目ごとに記載した明細書の発行に関する報告書(別紙様式12)
	初診料(歯科)の注16及び再診料(歯科)の注12に掲げる基準	【別紙】情報通信機器を用いた診療に係る報告書(歯科)(8月報告)(別紙様式26)
	初診料(歯科)の注1に掲げる基準	【別紙】歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書(8月報告)(別紙様式27)
	歯科外来診療感染対策加算2	
	地域歯科診療支援病院歯科初診料	【基本】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書添付書及び歯科外来診療感染対策加算4の施設基準に係る報告書(8月報告)(様式3)
	歯科外来診療感染対策加算4	
	在宅療養支援歯科診療所1又は2	【特掲】在宅療養支援歯科診療所1若しくは2又は在宅療養支援歯科病院の施設基準に係る報告書(様式18の2)
	在宅療養支援歯科病院	
歯07	予約に基づく診察	【局独自】総合報告様式
	保険医療機関が表示する診療時間以外の時間における診察	
歯08	医薬品の治験	【保外】医薬品の治験に係る報告書(別紙様式6)
歯09	医療機器の治験	【保外】医療機器の治験に係る報告書(別紙様式8)
歯10	再生医療等製品の治験	【保外】再生医療等製品の治験に係る報告書(別紙様式15)