

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。

□ 歯科初診料の注 1 に規定する基準

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、研修を受けた常勤の歯科医師及びスタッフがおります。

□ クラウン・ブリッジの維持管理

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。

□ 歯科治療時医療管理料

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、全体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）： 松 下 記 念 病 院

電 話 番 号： 0 6 - 6 9 9 2 - 1 2 3 1

休日歯科診療所

管理者： 寺田 直生