

奈良県医療機能報告書（歯科診療所用）

【目次】

No.	項 目	
1	連絡担当者	1
2	基本情報	
	（1）医療機関の名称	1
	（2）医療機関の開設者	2
	（3）医療機関の管理者	2
	（4）医療機関の所在地	2
	（5）医療機関の案内用の電話番号及びFAX番号	3
	（6）外来区分	3
	（7）診療科目、診療日及び診療時間（外来受付時間）など	4
	（8）休診日	9
3	医療機関へのアクセス	
	（1）医療機関までの主な利用交通手段	10
	（2）医療機関の駐車場	10
	（3）案内用ホームページアドレス	10
	（4）案内用電子メールアドレス	10
4	医療機関内サービス・アメニティ	
	（1）院内処方の有無	11
	（2）障害者に対するサービス内容	11
	（3）車椅子利用者に対するサービス内容	11
	（4）受動喫煙を防止するための措置	11
	（5）医療に関する相談員の配置の有無及び人数	11
	（6）その他の医療機関サービス	11
	（7）対応することができる外国語の種類	12
5	費用負担等	
	（1）保険医療機関、公費負担医療機関及びその他の医療機関の種類	13
	（2）クレジットカードによる料金の支払いの可否	13
6	診療内容、提供保健・医療・介護サービス	
	（1）医師、歯科医師、薬剤師、看護師その他の医療従事者の専門性に関する資格の種類	14
	（2）対応することができる疾患・治療の内容	15
	（3）専門外来の有無及び内容	16
	（4）健康診査及び健康相談の実施	16
	（5）対応することができる在宅医療	17
	（6）対応することができる介護サービス	17
	（7）地域医療連携体制	17
7	医療の実績、結果に関する事項	
	（1）医療機関の人員配置	18
	（2）情報開示に関する窓口の有無	18
	（3）患者満足度の調査	18
	（4）患者数	18

【1 連絡担当者】

本報告書の記入内容に関して、お問い合わせをさせていただく担当者を記入してください。

記入日	平成		年		月		日														
記入者																					
役職名																					
連絡先電話番号																				内線	
連絡先FAX番号																					
電子メールアドレス																					

【2 基本情報】

(1) 医療機関の名称

※貴院の正式名称と略称を記入してください。

正式名称フリガナ (医療法届出正式名称)																					
正式名称 (医療法届出正式名称)																					
略称フリガナ ※通常簡略化して使用されている 名称を記入してください。																					
略称 ※通常簡略化して使用されている 名称を記入してください。																					
英語表記 (ローマ字表記) ※略称の表記で記入してください。																					

(英語表記記入例)

・〇〇歯科診療所 → MaruMaru Dental Clinic

(ローマ字表記記入例)

・〇〇歯科診療所 → MaruMaru Shika Shinryosho

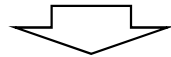
(7) 診療科目、診療日及び診療時間(外来受付時間)など

診療科目及び診療時間の記入について

- ※ 基本となる診療時間、外来受付時間を記入してください。(24時間表記)
- ※ 標榜科目については、貴院での科目名称を記入してください。
- ※ 標榜科目によって、基本となる時間帯と同じ場合は「時間帯1、2、3」欄に○を記入してください。
- ※ 標榜科目によって、基本となる時間帯と異なる場合は時間を記入してください。
- ※ 保健所に届出をしていない科目は記載しないでください。
- ※ 科目について、該当する基本診療科コードを、次頁「基本診療科コード」より1つ選択し記入してください。
- ※ 科目属性について、該当する科目属性コードを、下記の「科目属性コード」より選択し記入してください。複数指定する場合は、” , ”(カンマ)で区切り記入してください。
- ※ 標榜科目であるうち、予約可能な科目については、「初診時の予約」または「再診時の予約」欄に○を記入してください。

診療科目 記入例)

■診療科目	小児歯科	・基本診療科 ・部位等 ・疾患等 ・患者特性	小児歯科 (指定無し) (指定無し) 小児
-------	------	---------------------------------	--------------------------------



表示順	診療科目		初診時の 予約	再診時の 予約
	小児歯科			
	基本診療科コード	42		
	部位等コード	—		
1	疾患等コード	—	入院受入	
	患者特性コード	03		
	医学的処置コード	—		

貴院での科目名称を記入してください。

科目について、該当する基本診療科コードを、下記「基本診療科コード」より1つ選択し記入してください。
該当する診療科目がない場合は、読み替えが可能な最も近い診療科目を選択してください。
読み替えが困難な場合は、「内科」または「外科」を選択してください。

科目について、該当する科目属性コードを、下記の「科目属性コード」より選択し記入してください。
複数指定する場合は、” , ” (カンマ)で区切り記入してください。

科目を表示したい順序を記入してください。

■基本診療科コード

01	内科	02	呼吸器内科
03	循環器内科	04	消化器内科（胃腸内科）
05	腎臓内科	06	神経内科
07	糖尿病内科（代謝内科）	08	血液内科
09	皮膚科	10	アレルギー科
11	リウマチ科	12	感染症内科
13	小児科	14	精神科
15	心療内科	16	外科
17	呼吸器外科	18	循環器外科（心臓・血管外科）
19	乳腺外科	20	気管食道外科
21	消化器外科（胃腸外科）	22	泌尿器科
23	肛門外科	24	脳神経外科
25	整形外科	26	形成外科
27	美容外科	28	眼科
29	耳鼻いんこう科	30	小児外科
31	産婦人科	32	産科
33	婦人科	34	リハビリテーション科
35	放射線科	36	麻酔科
37	病理診断科	38	臨床検査科
39	救急科	40	歯科
41	矯正歯科	42	小児歯科
43	歯科口腔外科		

■科目属性コード

部位等コード（部位、器官、臓器、組織又はこれらの果たす機能）

01	頭頸部	02	頭部	03	頸部	04	胸部	05	腹部
06	呼吸器	07	気管食道	08	気管	09	気管支	10	肺
11	消化器	12	食道	13	胃腸	14	十二指腸	15	小腸
16	大腸	17	循環器	18	肛門	19	血管	20	心臓血管
21	心臓	22	腎臓	23	脳神経	24	脳	25	神経
26	血液	27	乳腺	28	内分泌	29	代謝	30	脂質代謝
31	肝臓	32	胆のう	33	膵臓				

疾患等コード（疾病、病態の名称）

01	感染症	02	性感染症	03	腫瘍	04	がん	05	糖尿病
06	アレルギー疾患								

患者特性コード（患者の特性）

01	男性	02	女性	03	小児	04	周産期	05	新生児
06	児童	07	思春期	08	老人	09	老年	10	高齢者

医学的処置コード（医学的処置）

01	整形	02	形成	03	美容	04	心療	05	薬物療法
06	透析	07	移植	08	光学医療	09	生殖医療	10	不妊治療
11	疼痛緩和	12	緩和ケア	13	ペインクリニック	14	漢方	15	化学療法
16	人工透析	17	臓器移植	18	骨髄移植	19	内視鏡	20	矯正
21	口腔外科								

診療時間 記入例)

<p>■診療科目 小児歯科</p> <p>■診療時間 小児歯科 9時～12時、13時～17時、18時～20時 19時30分</p> <p>※但し、水曜は 9時～12時、13時～17時 まで 土曜は 9時～13時 まで</p>	<p>■外来受付時間 小児歯科 8時30分～11時30分、12時30分～16時30分、17時30分～</p> <p>※但し、水曜は 8時30分～11時30分、12時30分～16時30分 まで 土曜は 8時30分～12時30分 まで</p>
--	---



基本となる診療時間	時間帯1	9時00分～12時00分
	時間帯2	13時00分～17時00分
	時間帯3	18時00分～20時00分

基本となる 外来受付時間	時間帯1	8時30分～11時30分
	時間帯2	12時30分～16時30分
	時間帯3	17時30分～19時30分

※診療科目のご記入については必ず、「診療科目の記入について」を参照し、ご記入ください。

表示順	診療科目	初診時の 予約	再診時の 予約	区分	時間帯	月	火	水	木	金	土	日	祝	
1	小児歯科			診療 時間	時間帯1	○	○	○	○	○	9:00～13:00			
	基本診療科コード	42			時間帯2	○	○	○	○	○				
	部位等コード	—			時間帯3	○	○		○	○				
	疾患等コード	—	入院受入	外来受 付時間	時間帯1	○	○	○	○	○	8:30～12:30			
	患者特性コード	03			時間帯2	○	○	○	○	○				
	医学的処置コード	—			時間帯3	○	○		○	○				

基本となる診療時間	時間帯1	時	分	～	時	分
	時間帯2	時	分	～	時	分
	時間帯3	時	分	～	時	分

基本となる 外来受付時間	時間帯1	時	分	～	時	分
	時間帯2	時	分	～	時	分
	時間帯3	時	分	～	時	分

※診療科目のご記入については必ず、別紙「診療科目の記入について」を参照し、ご記入ください。

表示順	診療科目		初診時の 予約	再診時の 予約	区分	時間帯	月	火	水	木	金	土	日	祝	
					診療 時間	時間帯1									
	基本診療科コード					時間帯2									
	部位等コード					時間帯3									
	疾患等コード		入院受入		外来受 付時間	時間帯1									
	患者特性コード					時間帯2									
	医学的処置コード					時間帯3									
					診療 時間	時間帯1									
	基本診療科コード					時間帯2									
	部位等コード					時間帯3									
	疾患等コード		入院受入		外来受 付時間	時間帯1									
	患者特性コード					時間帯2									
	医学的処置コード					時間帯3									
					診療 時間	時間帯1									
	基本診療科コード					時間帯2									
	部位等コード					時間帯3									
	疾患等コード		入院受入		外来受 付時間	時間帯1									
	患者特性コード					時間帯2									
	医学的処置コード					時間帯3									

※貴院の診療科の記入欄が足りない場合は、本書をコピーしてご記入のうえ、提出をお願いします。

表示順	診療科目		初診時の 予約	再診時の 予約	区分	時間帯	月	火	水	木	金	土	日	祝	
					診療 時間	時間帯1									
	基本診療科コード					時間帯2									
	部位等コード					時間帯3									
	疾患等コード		入院受入	/	外来受 付時間	時間帯1									
	患者特性コード					時間帯2									
	医学的処置コード					時間帯3									
					診療 時間	時間帯1									
	基本診療科コード					時間帯2									
	部位等コード					時間帯3									
	疾患等コード		入院受入	/	外来受 付時間	時間帯1									
	患者特性コード					時間帯2									
	医学的処置コード					時間帯3									
					診療 時間	時間帯1									
	基本診療科コード					時間帯2									
	部位等コード					時間帯3									
	疾患等コード		入院受入	/	外来受 付時間	時間帯1									
	患者特性コード					時間帯2									
	医学的処置コード					時間帯3									
					診療 時間	時間帯1									
	基本診療科コード					時間帯2									
	部位等コード					時間帯3									
	疾患等コード		入院受入	/	外来受 付時間	時間帯1									
	患者特性コード					時間帯2									
	医学的処置コード					時間帯3									

【4 医療機関内サービス・アメニティ】

実施及び設置しているものについて、「該当」欄に「○」または数値を記入してください。

(1) 院内処方の有無

項目名	該当	項目名	該当
01 院内処方		02 院外処方	

(2) 障害者に対するサービス内容

項目名	該当	項目名	該当
01 聴覚障害者への配慮（手話による対応）		04 視覚障害者への配慮（施設内点字ブロックの設置）	
02 聴覚障害者への配慮（施設内の情報の表示）		05 視覚障害者への配慮（点字による表示）	
03 視覚障害者への配慮（音声による情報の伝達）		06 ハートビル法による認定	

(3) 車椅子利用者に対するサービス内容

項目名	該当	項目名	該当
01 車椅子利用者への配慮（施設内のバリアフリー化の実施）		02 車椅子対応トイレ	

(4) 受動喫煙を防止するための措置

項目名	該当	項目名	該当
01 施設内における全面禁煙の実施		02 喫煙室の設置	

(5) 医療に関する相談員の配置の有無及び人数

※人数については、非常勤を含みます。非常勤を含む場合は、医療法上の算定式に基づき、小数点以下第1位までを算出して記入してください。

項目名	該当					
01 医療に関する相談員の配置						
02 医療に関する相談員の人数	人					
相談時間	時間帯 1	時	分	～	時	分
	時間帯 2	時	分	～	時	分

(6) その他の医療機関のサービス

項目名	該当	項目名	該当
01 温水洗浄トイレ		03 苦情相談窓口	
02 ボランティア活動の受入			

(7) 対応することができる外国語の種類

常時対応することのできる外国語がある場合、対応レベルに「○」を記入してください。

レベル1	言葉に不自由することなく診療が可能
レベル2	日常会話程度の会話力ではあるが診療が可能
レベル3	会話の自信はないが図示や単語の羅列で診療が可能
レベル4	対応不可

言語名		対応レベル			
01	英語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
02	広東語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
03	北京語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
04	台湾語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
05	ハングル	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
06	タイ語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
07	フィリピン語（タガログ語）	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
08	インドネシア語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
09	トルコ語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
10	フランス語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
11	ポルトガル語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
12	ドイツ語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
13	ロシア語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
14	イタリア語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
15	スペイン語	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4

上記のほか常時対応できる外国語がある場合、外国語の種類を記入してください。

言語名	対応レベル		
	レベル1	レベル2	レベル3
	レベル1	レベル2	レベル3
	レベル1	レベル2	レベル3
	レベル1	レベル2	レベル3
	レベル1	レベル2	レベル3

【6 診療内容、提供保健・医療・介護サービス】

(1) 医師、歯科医師、薬剤師、看護師その他の医療従事者の専門性に関する資格の種類

1. 専門医

※人数については、非常勤を含みます。非常勤を含む場合は、医療法上の算定式に基づき、小数点以下第1位までを算出して記入してください。

認定医・専門医名	人数	学会名	認定医・専門医名	人数	学会名
01 口腔病理専門医	人	(社)日本病理学会	06 日本歯科放射線学会 専門医	人	特定非営利活動法人 日本歯科放射線学会
02 歯科保存学会専門医	人	特定非営利活動法人 日本歯科保存学会	07 小児歯科専門医	人	有限責任中間法人 日本小児歯科学会
03 補綴歯科専門医	人	(社)日本補綴歯科学会	08 歯周病専門医	人	特定非営利活動法人 日本歯周病学会
04 口腔外科専門医	人	(社)日本口腔外科学会	09 歯科麻酔専門医	人	有限責任中間法人 日本歯科麻酔学会
05 日本矯正歯科学会専門医	人	有限責任中間法人 日本矯正歯科学会			

2. 認定医

※人数については、非常勤を含みます。非常勤を含む場合は、医療法上の算定式に基づき、小数点以下第1位までを算出して記入してください。

認定医・専門医名	人数	学会名	認定医・専門医名	人数	学会名
01 認定医	人	有限責任中間法人 日本小児歯科学会	07 認定医	人	日本歯科医療管理学会
02 認定医	人	特定非営利活動法人 日本歯周病学会	08 インфекションコントロール ドクター	人	日本歯科薬物療法学会
03 認定医	人	有限責任中間法人 日本歯科麻酔学会	09 認定医	人	有限責任中間法人 日本障害者歯科学会
04 認定医	人	有限責任中間法人 日本口腔衛生学会	10 認定医	人	有限責任中間法人 日本老年歯科医学会
05 認定医	人	日本歯科理工学会	11 認定医	人	有限責任中間法人 日本矯正歯科学会
06 認定医	人	日本歯科医史学会	12 認定医	人	特定非営利活動法人 日本歯科放射線学会

3. 指導医

※人数については、非常勤を含みます。非常勤を含む場合は、医療法上の算定式に基づき、小数点以下第1位までを算出して記入してください。

認定医・専門医名	人数	学会名	認定医・専門医名	人数	学会名
01 指導医	人	特定非営利活動法人 日本歯科保存学会	07 指導医	人	有限責任中間法人 日本口腔衛生学会
02 指導医	人	(社)日本補綴歯科学会	08 指導医	人	日本歯科理工学会
03 指導医	人	(社)日本口腔外科学会	09 指導医	人	日本歯科医史学会
04 指導医	人	有限責任中間法人 日本小児歯科学会	10 指導医	人	日本歯科医療管理学会
05 指導医	人	特定非営利活動法人 日本歯周病学会	11 指導医	人	有限責任中間法人 日本障害者歯科学会
06 指導医	人	有限責任中間法人 日本歯科麻酔学会	12 指導医	人	有限責任中間法人 日本老年歯科医学会

(2) 対応することができる疾患・治療の内容

通常の診療で対応可能な項目があれば「実施」欄に「○」を記入し、前年度（平成19年4月1日～平成20年3月31日）について、該当する実施件数を記入してください。

1. 歯科領域

項目名	実施	項目名	実施
01 歯科領域の一次診療		05 障害者の歯科治療	
02 成人の歯科矯正治療		06 摂食機能障害の治療	
03 唇顎口蓋裂の歯科矯正治療		07 矯正歯科認定医による治療	
04 顎変形症の歯科矯正治療			

2. 口腔外科領域

項目名	実施	項目名	実施
01 埋伏歯抜歯		05 口唇、舌若しくは口腔粘膜の炎症、外傷又は腫瘍の治療	
02 顎関節症治療		06 唇顎口蓋裂治療	
03 顎変形症治療		07 口腔外科手術	
04 顎骨骨折治療		08 インプラント	

(3) 専門外来の有無及び内容

専門外来を実施している場合、項目名に実施している専門外来名を記入してください。実施している「曜日」に「○」を記入し、受付時間を記入してください。また、予約が必要な場合には「予約」欄に「○」を記入するとともに、必要に応じて特記事項を記入してください。

項目名	予約	実施している曜日							受付時間					
		月	火	水	木	金	土	日	祝	時	分	時	分	
										時		分	時	分
										時		分	時	分
		特記事項												
										時		分	時	分
										時		分	時	分
		特記事項												
										時		分	時	分
										時		分	時	分
		特記事項												
										時		分	時	分
										時		分	時	分
		特記事項												
										時		分	時	分
										時		分	時	分
		特記事項												
										時		分	時	分
										時		分	時	分
		特記事項												

(4) 健康診査及び健康相談の実施

健康診査・健康相談を実施している場合、「実施」欄に「○」を記入するとともに、実施している「曜日」に「○」を記入し、受付時間を記入してください。また予約が必要な場合には「予約」欄に「○」を記入するとともに、必要に応じて特記事項を記入してください。

項目名	実施	予約	実施している曜日							受付時間				
			月	火	水	木	金	土	日	祝	時	分	時	分
01	健康診査									時		分	時	分
			特記事項											
02	健康相談									時		分	時	分
			特記事項											
03	歯周疾患検診									時		分	時	分
			特記事項											

(5) 対応することができる在宅医療

在宅医療で対応可能な項目があれば、「実施」欄に「○」を記入してください。

1. 在宅医療

項目名	実施	項目名	実施
01 往診（終日対応することができるものに限る）		05 高齢者訪問口腔ケア	
02 往診（終日往診可能以外）		06 障害者訪問歯科診療	
03 歯科訪問診療		07 障害者訪問口腔ケア	
04 高齢者訪問歯科診療			

2. 他の施設との連携

項目名	実施	項目名	実施
01 病院との連携		04 居宅介護支援事業所との連携	
02 診療所との連携		05 薬局との連携	
03 訪問看護ステーションとの連携			

(6) 対応することができる介護サービス

対応可能な介護保険サービスがある場合、「該当」欄に「○」を記入してください。

1. 居宅サービス

項目名	該当
01 居宅療養管理指導（歯科医師等による管理・指導）	

(7) 地域医療連携体制

病病、病診、診診連携に関する項目について、該当する項目について記入してください。

1. 紹介することができる医療機関

紹介先医療機関 1	
紹介先医療機関 2	
紹介先医療機関 3	
紹介先医療機関 4	
紹介先医療機関 5	

【7 医療の実績、結果に関する事項】

(1) 医療機関の人員配置

平成20年4月1日現在の従事者数を常勤・非常勤ごとに記入してください。

※非常勤の常勤換算は、医療法上の算定式に基づき、小数点以下第1位までを算出して記入してください。

(例) 貴院の定めた常勤の勤務時間が週40時間であり、従事者2人(週40時間が1人、週20時間が1人)の場合

$$\frac{40}{40} = 1人(常勤) \quad \frac{20}{40} = 0.5人(非常勤) \quad \frac{40}{40} + \frac{20}{40} = 1.5人(総数)$$

※担当させている業務内容が2以上にわたる場合は、その主たる業務によって計上し、現に主として行っている業務内容により、そのいずれか一方に計上してください。

職 種		平成20年4月1日現在の従事者数(人)		
		総数	常勤	非常勤
歯科医師	01			
歯科衛生士	02			

(2) 情報開示に関する窓口の有無

院内に常設される情報開示の手続き等を行う窓口を設置し、患者等からの診療情報等の情報に関する相談、開示請求に応じられる体制が確保されている場合は、「該当」欄に「○」を記入してください。

項目名	該当
01 情報開示に関する窓口	

(3) 患者満足度の調査

患者満足度の調査について、該当する場合は、「該当」欄に「○」を記入してください。

項目名	該当	項目名	該当
01 患者満足度の調査の実施の有無		02 患者満足度の調査結果の提供の有無	

(4) 患者数

前年度(4~3月)の1日平均外来患者数を入力してください。

※下記、計算方法に基づき算出し、小数点第2位以下を切捨て、小数点第1位まで入力してください。

(計算方法)

【1日平均外来患者数】：前年度(4~3月)の外来患者延数(在宅患者数は含めない)÷暦日(実診療日数)

単位：人

前年度1日平均外来患者数	
--------------	--