（12）表示診療時間の状況

通常の1週間の診療時間　　時間

合計は時間単位とし、01～59分の分単位は全て0．5時間とみなし記入してください。

表示診療時間　通常診療している時間帯すべてに○をつけてください。

| 曜日 | 午前 | 午後 | 18時～19時 | 19時～20時 | 20時～21時 | 21時～22時 | 22時以降 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 月曜日 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 火曜日 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 水曜日 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 木曜日 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 金曜日 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 土曜日 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 日曜日 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 休日 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

（13）委託の状況　あてはまるものひとつに○

| | 全部委託 | | 一部委託 | | 委託していない |
|---|---|---|---|---|---|
| | 院内委託 | 院外委託 | 院内委託 | 院外委託 | |
| 技工物 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 滅菌(治療用具) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 保守点検業務(医療機器) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 検体検査 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 感染性廃棄物処理 | 1 | | 2 | | 3 |
| 清掃 | 1 | | 2 | | 3 |

（14）受動喫煙防止対策の状況　いずれかひとつに○

1　敷地内を全面禁煙としている
2　施設内を全面禁煙としている
3　喫煙場所を設置し、非喫煙場所に煙が流れ出ないよう措置している
4　その他(1～3以外の措置を講じている)
5　何ら措置を講じていない

（15）医療情報システムの導入状況　あてはまるものすべてに○

1　電子カルテシステム
2　レセプト処理用コンピューター
3　導入していない

（16）医療安全体制　各項目について、あてはまるものひとつに○

| | 責任者 | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 歯科医師 | 歯科衛生士 | その他 | 配置していない |
| 医療安全体制(全般) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 院内感染防止対策 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 医療機器安全管理 | 1 | 2 | 3 | |
| 医薬品安全管理 | 1 | 2 | 3 | |

（17）歯科設備　保有しているものすべてに○

1　歯科診療台　（　台）
2　デンタルX線装置(アナログ)
3　デンタルX線装置(デジタル)
4　パノラマX線装置(アナログ)
5　パノラマX線装置(デジタル)
6　ポータブル歯科ユニット
7　オートクレーブ
8　吸入鎮静装置

（18）歯科技工室　いずれかに○

1　有
2　無

（19）インプラント手術の実施状況　いずれかに○

1　実施している
　→　9月中の実施件数（　件）
2　実施していない

（20）在宅医療サービスの実施状況

| | | |
|---|---|---|
| 訪問診療(居宅) | 1 | 件 |
| 訪問診療(施設) | 2 | 件 |
| 訪問歯科衛生指導 | 3 | 件 |
| 居宅療養管理指導(歯科医師による) | 4 | 件 |
| 居宅療養管理指導(歯科衛生士等による) | 5 | 件 |
| 介護予防居宅療養管理指導(歯科医師による) | 6 | 件 |
| 介護予防居宅療養管理指導(歯科衛生士等による) | 7 | 件 |
| その他の在宅医療サービス | 8 | 件 |

（21）従事者数　（常勤換算は小数点以下第2位を四捨五入）

| | | | |
|---|---|---|---|
| 歯科医師 | 常勤 | 01 | 人 |
| | 非常勤（常勤換算） | 02 | 人 |
| 医師 | 常勤 | 03 | 人 |
| | 非常勤（常勤換算） | 04 | 人 |
| 薬剤師 | （常勤換算） | 05 | 人 |
| 歯科衛生士 | 常勤 | 06 | 人 |
| | 非常勤（常勤換算） | 07 | 人 |
| 歯科技工士 | 常勤 | 08 | 人 |
| | 非常勤（常勤換算） | 09 | 人 |
| 看護師 | 実人員 | 10 | 人 |
| | （常勤換算） | 11 | 人 |
| 准看護師 | 実人員 | 12 | 人 |
| | （常勤換算） | 13 | 人 |
| 歯科業務補助者 | （常勤換算） | 14 | 人 |
| 事務職員 | （常勤換算） | 15 | 人 |
| その他の職員 | （常勤換算） | 16 | 人 |

記入者

（所属）

（氏名）

備考

ご協力ありがとうございました