## （13）技工物作成の委託の状況　いずれかひとつに○

1　国内のみに委託している ⟶ 委託先歯科技工所数（　　カ所）
※令和８年９月中の委託先歯科技工所数を記入。

2　一部又は全ての工程を国外に委託している

3　委託していない

## （14）受動喫煙対策の状況　各項目について、いずれかに○

| | |
|---|---|
| 敷地内を全面禁煙 | 1　禁煙にしている<br>2　禁煙にしていない |
| 特定屋外喫煙場所を設置 | 1　設置している<br>2　設置していない |

## （15）診療録電子化（電子カルテ）の状況　いずれかひとつに○

注）レセプト処理用コンピュータのみ使用している場合は、「電子化している」には該当しません。

| | | |
|---|---|---|
| 1　電子化している | | |
| 2　今後電子化する予定がある ⟶ | 電子化予定時期 | 1　令和８年度<br>2　令和９年度<br>3　令和10年度<br>4　令和11年度以降 |
| 3　電子化する予定なし | | |

## （16）電子カルテ情報共有サービスの導入状況　いずれかひとつに○

| | | |
|---|---|---|
| 1　導入している | | |
| 2　今後導入する予定がある ⟶ | 導入予定時期 | 1　令和８年度<br>2　令和９年度<br>3　令和10年度<br>4　令和11年度以降 |
| 3　導入する予定なし | | |

## （17）医療安全体制　各項目について、あてはまるものひとつに○

| | 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）の責任者 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 院内感染防止対策の責任者 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 医療機器安全管理責任者 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 医薬品安全管理責任者 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 医療放射線安全管理の責任者 | 1 | | 3 | 4 |

## （18）歯科設備　保有しているものすべてに○

1　歯科診療台　（　　台）
※　歯科診療台を保有している場合は台数を記入。

2　デンタル・パノラマＸ線装置
3　歯科用ＣＴ装置
4　手術用顕微鏡
5　滅菌機器（オートクレーブ等）
6　ポータブル歯科ユニット
7　歯科用CAD/CAM装置
8　デジタル印象採得装置
9　口腔外バキューム

## （19）インプラント手術の実施状況

・　実施の有無に○をつけ、令和８年９月中の実施件数を記入。
・　令和８年９月中の実施件数がない場合は**０件**と記入。

1　実施している ⟶ 令和８年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

実施の有無に○をつけ、令和８年９月中の件数を記入。

**医療保険等による在宅サービス**　1　実施している　2　実施していない

| | | |
|---|---|---|
| 訪問診療（居宅） | 01 | 件 |
| 訪問診療（病院・診療所） | 02 | 件 |
| 訪問診療（介護施設等） | 03 | 件 |
| 訪問歯科衛生指導 | 04 | 件 |

**介護保険による在宅サービス**　1　実施している　2　実施していない

| | | |
|---|---|---|
| 居宅療養管理指導（歯科医師による） | 05 | 件 |
| 居宅療養管理指導（歯科衛生士等による） | 06 | 件 |
| 介護予防居宅療養管理指導（歯科医師による） | 07 | 件 |
| 介護予防居宅療養管理指導（歯科衛生士等による） | 08 | 件 |
| 介護保険の施設サービス（口腔関連）を提供（介護予防サービスを含む） | 09 | 件 |
| 介護保険の通所サービス（口腔関連）を提供（介護予防サービスを含む） | 10 | 件 |

## （21）介護保険施設の協力歯科医療機関

1　協力歯科医療機関になっている
2　協力歯科医療機関になっていない

## （22）従事者数　令和８年10月1日現在の数を記入。

注１）　該当する職員がいない欄は空欄としてください。

注２）　雇用形態にかかわらず、医療機関が定める1週間の勤務時間（所定労働時間）のすべてを勤務している場合は「常勤」、勤務していない場合は「非常勤」としてください。

注３）　常勤換算については、下記の計算式により常勤換算数を計算し、それぞれの欄に記入。
・小数点以下第２位を四捨五入して小数点以下第１位まで記入。
・得られた結果が0.1に満たない場合は、「0.1」と記入。
・「0.1」「1.0」等の場合、「0」を省略せずに記入。
・常勤換算の詳細は「調査の手引き」を参照してください。

$$\text{常勤換算数} = \frac{\text{従事者の１週間の勤務延時間数（残業は除く）}}{\text{医療機関において常勤の従事者が勤務すべき１週間の時間数（所定労働時間）}}$$

※１週間の時間数が32時間を下回る場合は分母を32時間としてください。

| 職種 | | 「常勤」従事者の実人員 | 「非常勤」従事者の常勤換算した人数（小数点以下第２位四捨五入）↓小数点 |
|---|---|---|---|
| 01 | 歯科医師 | 人 | . 人 |
| 02 | 医師 | 人 | . 人 |
| 03 | 歯科衛生士 | 人 | . 人 |
| 04 | 歯科技工士 | 人 | . 人 |

| 職種 | | 「常勤」と「非常勤」従事者の実人員 | 「常勤」と「非常勤」従事者の常勤換算した人数（小数点以下第２位四捨五入）↓小数点 |
|---|---|---|---|
| 05 | 薬剤師 | | . 人 |
| 06 | 看護師 | 人 | . 人 |
| 07 | 准看護師 | 人 | . 人 |
| 08 | 歯科業務補助者 | | . 人 |
| 09 | 事務職員 | | . 人 |
| 10 | その他の職員 | | . 人 |

| 記入者 | 備考 |
|---|---|
| （所属） | |
| （氏名） | |

ご協力ありがとうございました