

当院からのご案内

当院は、以下の施設基準等に適合している旨、厚生労働省地方(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（歯初診）

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。

■ 歯科訪問診療料の注 15 に規定する基準（歯訪診）

在宅で療養している患者さまへの診療を行っています。

■ CAD/CAM 冠及び CAD/CAM インレー（歯 CAD）

CAD/CAM と呼ばれるコンピュータ支援設計・製造ユニットを用いて製作される冠やインレー(かぶせ物、詰め物)を用いて治療を行っています。

■ クラウン・ブリッジ維持管理料（補管）

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。

■ 当事業所が提供する介護サービスについて

当事業所では下記の事項に基づいて介護サービスを取り扱っております。

■ 歯科外来診療感染対策 1（外感染 1）

当院では、院内感染管理者を配置しており、院内感染防止対策について十分な体制を整備しています。

■ 歯科外来・在宅ベースアップ評価料（I）（歯外在ベ I）

医療現場で働く方々のベースアップを行うことで、人材を確保し、良質な医療提供を持続させるための取り組みです。患者さまの診療費のご負担が上がる場合がありますが、医療現場で働く方々のベースアップにすべて充てられますので、ご理解くださいますようお願い申し上げます。

▼運営規定の概要

事業所名	ファミリーデンタルクリニック
事業所番号	1443130150
サービスの種類	居宅療養管理指導 介護予防居宅療養管理指導
所在地	〒234-0051 横浜市港南区日野8-8-15
管理者	中村 一志
連絡先	電話番号：045-844-8710 FAX：045-844-8710 メールアドレス：nmt555.mw69- wx2mmdr.r@docomo.ne.jp
営業日	月：○ 火： 水：○ 木：○ 金：○ 土：○ 日： 祝：
その他の休日	
営業時間	平日：9:30～13:00 14:30～18:30 土曜：9:30～13:00 14:30～18:30 日祝： 備考：第2・4月曜日は休診
通常事業の実施地域	横浜市港南区、戸塚区 備考：

利用料	法定代理受領分：厚生労働大臣が定める告示上の基準額の利用者負担分（別掲） 法定代理受領分以外：厚生労働大臣が定める告示上の基準額（別掲）
その他の費用	

▼勤務体制

職種	人数（常勤）	人数（非常勤）
歯科医師	1	0
歯科衛生士等	1	2

▼従業員の研修について

・当事業所は、従業者の質的向上を図るための研修の機会を次のとおり設けております。

採用時研修	採用後（1）カ月以内
継続研修	年（4）回

▼第三者評価の実施について

実施有無	なし
実施日	
評価機関名称	
結果の開示	なし

▼明細書発行について

当院では、医療の透明化や患者さまへの情報提供を積極的に推進していく観点から、領収書の発行の際に個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書を無料で発行しております。また、公費負担医療の受給者の方で医療費の自己負担のない方についても明細書を無料で発行いたしますので、ご希望の方はお申し出ください。

▼選定療養に関して

当院では、厚生労働省が定める「選定療養」の制度に基づき、保険診療の範囲内で義歯（入れ歯）の基本的な診療を行いつつ、ご希望の患者さまには、下記のようなオプションをご用意しております。

種類	金額（税別）	特長
コバルトクロム床	300,000 円（税別）／ 1 装置（上または下）	強度が高く、長期間の使用に適しています。金属床としての実績も豊富です。
チタン床	400,000 円（税別）／ 1 装置（上または下）	軽量で金属アレルギーが起こりにくく、快適な装着感を得られます。

当院で提供するコバルトクロム床およびチタン床は、保険診療の義歯に対して、素材の選択による**差額負担**として設定されています。選定療養として提供する場合、保険でカバーされる部分を除いた「素材の差額費用」をご負担いただきます。

※上記金額は、保険診療で提供される義歯との差額となります。

※診療には健康保険証が必要です。

※選定療養の適用には医師の説明と患者さまの同意が必要です。

▼オンライン資格確認の対応について

当院は、オンライン資格確認を行う体制を有しており、受診歴、薬剤情報、特定健診情報その他必要な診療情報を取得・活用して診療を行っています。

ファミリーデンタルクリニック

管理者(院長)：中村 一志