

この部分は記入しないで下さい。

## 三重県医療機能報告書(歯科診療所)

医療法により、各医療機関は、医療機関に関する医療機関情報の公表が義務付けられております。また、同法により、その情報は、ホームページ「医療ネットみえ」にて、国の定める事項に準拠した形で公開が行われます。  
つきましては、情報の公開に必要となります当報告書の記入についてご協力をお願いします。

### 【記入上の注意点】

※1 ご記入は、楷書体またはブロック体でお願いいたします。

(A) 数字・記号の記入例

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	,	.	(	)	-	_	/	:
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(B) アルファベットの記入例 ※筆記体でのご記入はご遠慮ください。

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l	m	n	o	p	q	r	s	t	u	v	w	x	y	z

※2 ご回答いただいた内容につきまして、不明な点等があった場合に、調査実施者より確認のお電話をさせていただくことがあることをご了承ください。

※3 県のシステム運営上、記載事項が不適切と判断される場合には、内容を修正・削除することがありますのでご了承ください。

### 【重要】

● 本日現在での記入をお願いいたします。

### 【お問合せ先】

(受託者)

三重県救急医療情報センター

〒514-8567 津市桜橋3丁目446-34

(TEL) 059-227-3799

(FAX) 059-228-3799



# 三重県医療機能報告書（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	11
	（2）医療機関の駐車場	11
	（3）案内用ホームページアドレス	11
	（4）案内用電子メールアドレス	11
4	医療機関内サービス・アメニティ	11
	（1）院内処方の有無	
	（2）障害者に対するサービス内容	12
	（3）車椅子利用者に対するサービス内容	12
	（4）受動喫煙を防止するための措置	12
	（5）医療に関する相談員の配置の有無及び人数	12
	（6）対応することができる外国語の種類	12
5	費用負担等	13
	（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	
	（2）クレジットカードによる料金の支払いの可否	14
6	診療内容、提供保健・医療・介護サービス	14
	（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及びその種類ごとの人数	15
	（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	17
	（5）対応することができる在宅医療	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

所属都市医師会

所属都市医師会																			
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

【 1 連絡担当者】

記入日	令和		年		月		日												
記入者フリガナ																			
記入者（問い合わせ先）																			
役職名																			
所属																			
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】

【2】(1) 医療機関の名称

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

**【2】 (2) 医療機関の開設者**

開設者名(フリガナ)																	
開設者名																	

**【2】 (3) 医療機関の管理者**

管理者名(フリガナ)																	
管理者名																	

**【2】 (4) 医療機関の所在地**

郵便番号				-			※必ず7桁で記入してください。										
所在地(フリガナ)																	
所在地																	
英語表記																	

(英語表記記入例)  
 ・ ○○市○○町1-2-3 ○○ビル5階 → 1-2-3 marumaru Bldg. 5F, marumaru-town, marumaru-city

※データベース管理の都合上、所在地の「字(あざ)」表記は省略して登録いたします。

**【2】（5）医療機関の案内用の電話番号及びFAX番号**

1. 住民案内用電話番号 

						-														
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. 夜間・休日住民案内用電話番号 ※夜間・休日の住民案内用電話番号がある場合は、以下に番号を記入してください。

						-														
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. 住民案内用FAX番号 

						-														
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**【2】（6）外来区分**

貴院に該当するものをいずれかひとつ選択してください。

	項目名	該当		項目名	該当
01	一般		03	特別養護老人ホーム	
02	企業内診療所		04	その他一般外来を行わない	

## (7) 診療科目、診療日及び診療時間(外来受付時間)など

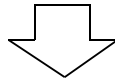
### 診療科目及び診療時間の記入について

- ※ 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。
- ※ 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

4



表示順	診療科目	
	小児歯科	初診時の 予約
1	36	再診時の 予約
		○

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。

科目を表示したい順序を記入してください。

予約が可能な科目は○を記入してください。

■基本診療科コード

34 歯科	35 矯正歯科
36 小児歯科	37 歯科口腔外科



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</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 日・祝は休み</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～19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 日・祝は休み</p>
--	--



基本となる診療時間	時間帯1	9 時 0 0 分 ~ 1 2 時 0 0 分
	時間帯2	1 3 時 0 0 分 ~ 1 7 時 0 0 分
	時間帯3	1 8 時 0 0 分 ~ 2 0 時 0 0 分

基本となる 外来受付時間	時間帯1	8 時 3 0 分 ~ 1 1 時 3 0 分
	時間帯2	1 2 時 3 0 分 ~ 1 6 時 3 0 分
	時間帯3	1 7 時 3 0 分 ~ 1 9 時 3 0 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	区分	時間帯	月	火	水	木	金	土	日	祝
1	小児歯科	初診時の 予約	時間帯1	○	○	○	○	○	9:00~13:00		
		診療 時間	時間帯2	○	○	○	○	○			
			時間帯3	○	○		○	○			
	36	再診時の 予約	時間帯1	○	○	○	○	○	8:30~12:30		
		○ 外来受 付時間	時間帯2	○	○	○	○	○			
			時間帯3	○	○		○	○			

【2】(7) 診療科目、診療日及び診療時間(外来受付時間)など

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、「診療科目の記入について」を参照し、ご記入ください。  
 ※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	区分	時間帯	月	火	水	木	金	土	日	祝
01		初診時の 予約	診療 時間	時間帯1							
				時間帯2							
				時間帯3							
		再診時の 予約	外来受 付時間	時間帯1							
				時間帯2							
				時間帯3							
02		初診時の 予約	診療 時間	時間帯1							
				時間帯2							
				時間帯3							
		再診時の 予約	外来受 付時間	時間帯1							
				時間帯2							
				時間帯3							
03		初診時の 予約	診療 時間	時間帯1							
				時間帯2							
				時間帯3							
		再診時の 予約	外来受 付時間	時間帯1							
				時間帯2							
				時間帯3							



**外来受付時間等に関する特記事項**

外来特記事項																						

**【2】（8）休診日**

休診日について、該当する項目に「○」を記入してください。

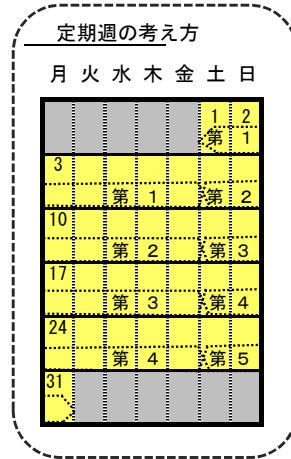
該当する曜日に「○」を記入してください。

※休診として「○」を記入した曜日について、『【2】－（7）診療科目、診療日及び診療時間（外来受付時間）など』で該当の曜日に記入がある場合、その曜日の診療時間帯は『【2】－（7）診療科目、診療日及び診療時間（外来受付時間）など』で記入された時間帯を無効として登録しませんので、注意してください。

毎週決まった曜日に休診	月	火	水	木	金	土	日

該当する週、曜日に「○」を記入してください。

決まった週に休診 (定期週)		月	火	水	木	金	土	日
	第1							
	第2							
	第3							
	第4							
	第5							



祝日に休診する場合、「○」を記入してください。

祝日に休診	
-------	--

年末年始、お盆等、休診日として設定されている日を記入してください。

その他の休診日			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日
			月		日			月		日			月		日

**【3 医療機関へのアクセス】**

各項目について、記入、又は、「該当」欄に「○」を記入してください。

**【3】（1）医療機関までの主な利用交通手段**

医療機関までの主な利用交通手段・アクセス															

※目印や建物の特徴（△階建・色）を示すなど分りやすく記入して下さい。

**【3】（2）医療機関の駐車場**

項目名	該当	駐車場台数					
駐車場がある （契約駐車場も含む）		有料	<input type="text"/>	台	無料	<input type="text"/>	台

**【3】（3）案内用ホームページアドレス**

医療機関のホームページアドレス														

**【3】（4）案内用電子メールアドレス**

医療機関の電子メールアドレス														

**【3】（5）インターネット予約**

インターネット予約について、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
01	インターネットからの予約ができる	

インターネット予約が可能な場合、予約受付用のホームページアドレスを記入してください。

予約受付ページアドレス														

**【4 医療機関内サービス・アメニティ等】**

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。

**【4】（1）院内処方の有無**

項目名	該当
01 院内処方	

**【4】（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 手話による対応		04 施設内点字ブロックの設置	
02 施設内の情報の表示		05 点字による表示	
03 音声による情報の伝達			

**【4】（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 (施設のバリアフリー化の実施)		02 車椅子対応トイレ	

**【4】（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	

**【4】（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 相談員の人数	人

**【4】（6）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】**

**【6】（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及びその種類ごとの人数**  
 厚生労働大臣届出団体は、医師等の専門性に関し、告示で定める基準を満たすものとして厚生労働大臣に届出がなされた団体  
 ※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	厚生労働省届出団体	認定医・専門医名	人数	学会名	厚生労働省届出団体
01 口腔外科専門医	人	公益社団法人日本口腔外科学会	○	04 小児歯科専門医	人	一般社団法人日本小児歯科学会	○
02 歯周病専門医	人	特定非営利活動法人日本歯周病学会	○	05 歯科放射線専門医	人	特定非営利活動法人日本歯科放射線学会	○
03 歯科麻酔専門医	人	一般社団法人日本歯科麻酔学会	○				

**【6】（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「○」を記入してください。

**【6】（2）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 著しく歯科診療が困難な者の歯科治療	
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 がん患者医科歯科連携治療	
04 顎変形症の歯科矯正治療		08 スポーツマウスガード治療	

**【6】（2）2. 口腔外科領域**

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

**【6】(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	まで
										時		分	～		時		分	まで
		特記事項																
										時		分	～		時		分	まで
										時		分	～		時		分	まで
		特記事項																
										時		分	～		時		分	まで
										時		分	～		時		分	まで
		特記事項																
										時		分	～		時		分	まで
										時		分	～		時		分	まで
		特記事項																
										時		分	～		時		分	まで
										時		分	～		時		分	まで
		特記事項																
										時		分	～		時		分	まで
										時		分	～		時		分	まで
		特記事項																



**【7 医療の実績、結果に関する事項】**

**【7】（1）医療機関の人員配置**

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

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

※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		現在の従事者数（人）		
		総数	常勤	非常勤
		01	02	03
歯科医師	01			
歯科衛生士	02			

**【7】（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	

**【7】（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	

**【7】（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	
--------------	--

御協力ありがとうございました。