

## 施設基準の届出状況

当院では診療報酬の算定にあたり、下記の施設基準について算定要件を満たしているため、関東信越厚生局に届出ております。

項番	届出施設基準	略称	受理番号	算定開始日	備考
①	初診料（歯科）の注1に掲げる基準	歯初診	305571	平成30年6月1日	
②	歯科外来診療感染対策加算 1	外感染 1	62566	令和6年6月1日	
③	歯科外来診療安全対策加算 1	外安全 1	62565	令和6年6月1日	
④	ニコチン依存症管理料	ニコ	295887	平成29年7月1日	
⑤	歯科治療総合医療管理料	医管	180808	平成18年6月1日	
⑥	口腔粘膜処置	口腔粘膜	305573	平成30年6月1日	
⑦	う蝕無痛的抗窩洞形成加算	う蝕無痛	271645	平成27年8月1日	
⑧	CAD/CAM冠及びCAD/CAMインレー	歯CAD	273493	平成28年4月1日	
⑨	手術時歯根面レーザー応用加算	手術歯根	271646	平成27年8月1日	
⑩	レーザー機器加算	手光機	305574	平成30年6月1日	
⑪	クラウン・ブリッジ維持管理料	補管	4360	平成8年4月1日	

2024年6月1日現在