

(3) 本日受けた治療で麻酔（ますい）をしましたか。 ※○は1つ

- | | | |
|----------|-------------|----------|
| 1. 麻酔をした | 2. 麻酔をしなかった | 3. わからない |
|----------|-------------|----------|

問3. 歯科外来診療環境体制加算についておたずねします。

はじめに、下の枠内の「歯科外来診療環境体制加算」についての説明をお読みください。

本日あなたが歯科診療を受けた医療機関は、より「安全・安心」な歯科医療を患者に提供するための環境整備など、さまざまな取組によって、「歯科外来診療環境体制加算」の施設基準を満たしています。この基準を満たしている歯科医療機関では、患者が初めてその医療機関にかかる日に、「300円」を請求できることになっています（患者の自己負担は、例えば3割負担の患者の場合、90円となります）。

「歯科外来診療環境体制加算」の施設基準とは、以下のようなものです。

- 医療機器の洗浄や滅菌の徹底による十分な感染症対策
- 緊急の処置が必要になったときに備え、他の医療機関との連携体制の確保
- AED（自動体外式除細動器）や酸素吸入装置、救急蘇生セットなどの医療機器を設置し、具合が悪くなった方にその場で処置ができるようになっている体制／等

(1) あなたは、本日受診した歯科医療機関が、「歯科外来診療環境体制加算」の施設基準を整備し、より「安全・安心」な歯科医療を提供できることをご存知でしたか。

※○は1つ

- | | | |
|------------------|---------------|-----------|
| 1. 通い始める前から知っていた | 2. 通い始めてから知った | 3. 知らなかった |
|------------------|---------------|-----------|

(2) 本日受診した医療機関のように「歯科外来診療環境体制加算」の施設基準を満たしている施設で歯科治療を受けることについて、どのように思いますか。

※○は1つ

- | | | |
|-------------|------------|--------------|
| 1. とても安心できる | 2. 安心できる | 3. あまり安心できない |
| 4. 全く安心できない | 5. よくわからない | |

(3) 本日受診した医療機関で、「歯科外来診療環境体制加算」の施設基準を満たしていること（*）がわかる院内掲示（ポスターなど）を見たことがありますか。 ※○は1つ

- | | | |
|------------|------------|------------|
| 1. 見たことがある | 2. 気づかなかった | 3. 見たことがない |
|------------|------------|------------|

(*) 『「歯科外来診療環境体制加算」の施設基準を満たしていること』については、このページの上にございます「歯科外来診療環境体制加算」についての説明をご参照ください。