

(10) 表示診療時間の状況								
	月	火	水	木	金	土	日	休日
午前	1	1	1	1	1	1	1	1
午後	2	2	2	2	2	2	2	2
18時以降	3	3	3	3	3	3	3	3
(11) 診療状況 (9月中)								
外来患者延数						人		
新外来患者数 (再掲)						人		
(12) 在宅医療サービスの実施状況								9月中の 実施件数
1 訪問診療 (患者) ()								件
2 訪問診療 (患者以外) ()								件
3 訪問歯科衛生指導 ()								件
4 その他の在宅医療サービス ()								件
5 していない								
(13) 保健事業 (9月中の実施に○を付けてください。)								
1 保健相談・指導								
2 予防処置								
3 自治体の委託検診								
4 事業所等の委託検診								
(14) 口腔外科								
1 抜歯・歯周手術等								
2 骨折・顎骨腫瘍手術等								
3 していない								
(15) 歯科設備								
01 歯科診療台 () 台								
02 歯科用X線装置 08 吸入麻酔装置								
03 トレイ式弗化物塗布器 09 超音波歯石除去器								
04 高圧蒸気滅菌器 10 下顎運動解析診断装置								
05 パノラマX線装置 11 マイオモニター								
06 咬合音検査装置 12 超音波根管拡大洗浄器								
07 患者固定用抑制帯 13 高周波電気メス								
(16) 刷掃指導室								
1 ある								
2 ない								
(17) 歯科技工室								
1 ある								
2 ない								
(18) 技工物の外注の状況								
1 全部外注								
2 一部外注								
3 していない								
(19) 感染性廃棄物処理の委託状況								
1 全部委託								
2 一部委託								
3 していない								
(20) 他の医療機関等への診療情報提供の状況 (9月中提供件数)								
1 地域医療支援病院 () 件								
2 特定機能病院 () 件								
3 上記以外の病院 () 件								
4 診療所 () 件								
5 市区町村・保健所・ 精神保健福祉センター () 件								
6 老人保健施設 () 件								
7 保険薬局 () 件								
(21) 院外処方せんの発行								
1 全部発行している								
2 一部発行している								
3 していない								
外来投薬処方せん枚数 (9/24~9/30)						枚		
院外処方せん枚数 (再掲)						枚		
記入者								
(所 属)								
(氏 名)								
備 考								

ご協力ありがとうございました