

厚生労働大臣が定める揭示事項

当院は、厚生労働大臣の定める基準に基づいて診療を行っている保険医療機関です。

以下の施設基準に適合している旨、四国厚生支局に届出を行っています。

- 医療DX推進体制整備加算
- 歯科訪問診療料の注13に規定する基準
- 歯科外来診療医療安全対策加算1
- 歯科外来診療感染対策加算1
- 歯科治療時医療管理料
- 小児口腔機能管理料の注3に規定する口腔管理体制強化加算
- 歯科訪問診療料の注13に規定する基準
- 有床義歯咀嚼機能検査2の口及び咬合圧検査
- 歯科口腔リハビリテーション料2
- 光学印象
- CAD/CAM冠及びCAD/CAMインレー
- クラウン・ブリッジ維持管理料
- 歯科外来・在宅ベースアップ評価料（I）
- 金属床による総義歯の提供

（金属総義歯）第155号 徴収開始年月日：平成20年7月1日

金属	その他金属	上顎	下顎
03:コバルト		200,000	200,000
04:チタン		385,000	385,000

- う蝕に罹患している患者の指導管理

（う蝕管理）第210号 徴収開始年月日：平成23年7月1日

継続管理種類	価格
01:フッ化物局所	500

（2024年11月1日時点）