

医療機関の医療機能に関する情報【歯科診療所】

1.管理・運営・サービス・アメニティに関する事項		詳細	注記、記載例等	広告可能な事項
(1)基本情報				
1	医療機関名称	正式名称(フリガナ)		◎
		英語表記(ローマ字表記)		
2	医療機関の開設者	名前(フリガナ)		○
3	医療機関の管理者	名前(フリガナ)		◎
4	医療機関の所在地	郵便番号		◎
		住所(フリガナ) (※ビル名まで)		
		英語表記		
5	診療科目(標榜科目)	科目名の列記	医療法施行令(平成8年政令第238号)第5条の11に基づく診療科目名	◎
		英語表記		
(2)診療所へのアクセス				
6	医療機関への交通手段	交通アクセス情報	表記方法は都道府県の任意	◎
7	医療機関保有の駐車場の有無	有無		◎
		駐車台数	※駐車場を有する場合	
8	住民案内用電話番号・FAX番号	代表電話番号、受付電話番号等		◎
		FAX番号		
		夜間・休日用電話番号	※夜間・休日用電話番号がある場合	
9	ホームページアドレス	URL	※HPを有する場合	◎
10	電子メールアドレス	アドレス	※アドレスを有する場合	◎
11	診療日	診療科目毎の診療日(曜日)、休診日	表記方法は都道府県の任意	◎
12	診療時間	診療科目毎の診療時間	〃	◎
13	外来受付時間	診療科目毎の外来受付時間	〃	◎
14	予約診療実施の有無	実施の有無	〃 (診療科の別、初診・再診の別、予約用電話番号等)	◎

(3) 診療所内サービス・アメニティ				
15	医療相談窓口の有無	相談窓口設置の有無	◎	
		医療安全についての相談窓口設置の有無		
		医療ソーシャルワーカーの配置の有無		
16	院外処方の実施の有無	実施の有無	○	
17	外国語対応の可否	対応可能な外国語の種類	表記方法は都道府県の任意	◎
18	手話による対応の可否	対応の可否		◎
19	視覚障害者に対する配慮の有無	施設内点字表示等の有無		◎
20	バリアフリーの状況	車イスでの来院等の可否		○
21	受動喫煙防止対策	受動喫煙防止対策の有無		○
(4) 費用負担				
22	医療保険・公費負担等の取扱い	取扱いの列記	保険医療機関、自由診療のみetc(※別表1)	◎
23	保険外併用療養費等	保険外併用療養費等の列記	※別表1(今後、改正健保法に基づくものに修正)	◎
24	費用の支払に関する事項	クレジットカード払いの可否		◎
		明細書の発行の有無		
2. 提供サービスや医療連携体制に関する事項				
(1) 診療内容、提供保健・医療・介護サービス				
25	学会認定医・専門医の有無	学会認定医・専門医の列記	口腔外科専門医etc(※別表1)	◎
		人数		
26	対応可能な疾患・治療内容	疾患名、治療方法の列記	※別表2	◎
27	健康診断、人間ドック、健康相談の実施の有無	健康診断、人間ドック、健康相談の実施の有無と種類	歯科健康診断etc	◎
28	対応可能な在宅医療の内容	サービスの内容の列記(種類・時間等)	歯科訪問診療etc(※別表1)	◎
29	セカンド・オピニオンの対応の有無	医療機関側からの確認の有無		◎
3. 医療の実績、結果に関する事項				
(1) 安全・質・満足向上への努力				
30	歯科診療所の人員配置	基本職種別の人数(※常勤換算)	歯科医師数、歯科衛生士数	◎
31	症例検討の体制の有無	症例検討会議の開催の有無		◎
32	診療情報提供の電子化実施の有無	電子化実施の有無		○
(2) 診療実績				
33	患者数	外来患者数	前年度〇/〇～〇/〇の人数	◎

※広告可能な事項—◎：現在広告可能な事項、○：平成19年4月1日以降広告可能になると考えられる事項、△：広告できるか検討する必要がある事項