

◆ 当医院は、以下の施設基準等に適合している旨、厚生労働省地方厚生（支）局に届出を行っております

	略称	算定開始年月日
1	(歯初診)第6576号	令和6年11月1日
2	(外安全1)第4085号	令和6年11月1日
3	(外感染1)第4446号	令和6年11月1日
4	(医管) 第5054号	令和6年11月1日
5	(在歯管) 第1357号	令和6年11月1日
6	(歯訪診) 第4069号	令和6年11月1日
7	(咬合圧) 第514号	令和7年5月1日
8	(歯リハ2) 第1434号	令和6年11月1日
9	(歯技連1) 第1513号	令和6年11月1日
10	(光印象) 第917号	令和6年11月1日
11	(歯CAD) 第6406号	令和6年11月1日
12	(補管) 第10504号	令和6年11月1日
13	(歯外在ベI) 第1650号	令和7年3月1日