

## 在宅医療に係る医療機能の把握のための調査項目の定義 &lt;歯科診療所用&gt;

※基準日 令和5年1月1日として、記入してください。

特に指定がない限り、1ヶ月とは、令和5年1月の1ヶ月間として記入してください。

※色を塗った欄に記入してください。

※該当しない項目については、「－」と記入してください。

## 1. 基本情報

施設名

担当者（連絡先）

構想区域名

「1. 県南東部」、「2. 県南西部」、「3. 高梁・新見」、「4. 真庭」、「5. 美作・英田」について、番号で記入してください。不明の場合は、空欄としてください。

診療報酬の施設基準の

届出状況

所在地

「1. 在宅療養支援歯科診療所1」、「2. 在宅療養支援歯科診療所2」、「3. かかりつけ歯科医機能強化型歯科診療所」「4. 届出なし」について、厚生局への届出状況を記入してください。

## 2. 人員体制

歯科医師数（常勤換算）

常勤換算 小数点第2位を四捨五入

・うち在宅医療を担当する

歯科医師数

歯科衛生士数（常勤換算）

常勤換算 小数点第2位を四捨五入

・うち在宅医療を担当する

歯科衛生士数

## 3. 日常の療養支援

(訪問歯科診療)

訪問歯科診療の実施状況

令和5年1月の1ヶ月の間に、診療報酬上の「訪問歯科診療」を算定している場合「1. 実施」、算定していない場合「2. 未実施」を番号で記入してください。

小児訪問歯科診療の実施状況

令和5年1月の1ヶ月の間に、(18歳未満の)診療報酬上の「歯科訪問診療」を算定している場合「1. 実施」、算定していない場合「2. 未実施」を番号で記入してください。

将来に向けた訪問歯科診療の実施意向

将来とは、10年後を想定し、「1. 現在も実施しており、今後も継続する」、「2. 現在は実施しているが、今後は中止する」、「3. 現在は実施していないが、今後は実施する」、「4. 現在は実施しているが、今後は未定」、「5. 現在は実施していないが、今後は未定」について、番号を記入してください。

※理由については、自由記載。

訪問歯科診療を実施した実患者数

令和5年1月の1ヶ月あたりの訪問歯科診療を実施した実患者数や、その患者像別の内訳、歯科衛生士を帯同した患者数を記入してください。

・うち年齢階級別

<p>【再掲】 0～17 歳（18 歳未満）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・うち歯科衛生士を帯同した患者数</li> <li>・うち要介護度別 訪問歯科診療を実施した回数（＝延べ回数）</li> <li>・うち年齢階級別</li> </ul>	<p>再掲として、0～17 歳（18 歳未満）の実患者数をご記入ください。介護認定を受けていない患者については計上不要、介護度が不明の場合は不明の欄に計上してください。</p> <p>令和 5 年 1 月の 1 ヶ月あたりの訪問歯科診療の実施回数（＝延べ回数）や、その患者像別の内訳、歯科衛生士を帯同した患者数を記入してください。</p>
<p>【再掲】 0～17 歳（18 歳未満）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・うち歯科衛生士を帯同した患者数</li> <li>・うち要介護度別 対応可能な訪問歯科診療の回数の上限見込み</li> </ul>	<p>再掲として、0～17 歳（18 歳未満）の実患者数をご記入ください。介護認定を受けていない患者については計上不要、介護度が不明の場合は不明の欄に計上してください。</p> <p>令和 5 年 1 月 1 日現在の職員体制において実施可能な、1 ヶ月あたりの訪問歯科診療の実施回数（＝延べ回数）を記入してください。</p>
<p>（訪問口腔衛生指導） 訪問口腔衛生指導の実施状況</p> <p>訪問口腔衛生指導を実施した実患者数</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・うち年齢階級別</li> </ul>	<p>令和 5 年 1 月の 1 ヶ月の間に、診療報酬上の「訪問口腔衛生指導」を算定している場合「1. 実施」、算定していない場合「2. 未実施」を番号で記入してください。</p> <p>令和 5 年 1 月の 1 ヶ月あたりの訪問口腔衛生指導を実施した実患者数や、その患者像別の内訳、歯科衛生士を帯同した患者数を記入してください。</p>
<p>【再掲】 0～17 歳（18 歳未満）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・うち歯科衛生士を帯同した患者数</li> <li>・うち要介護度別 訪問口腔衛生指導を実施した回数（＝延べ回数）</li> <li>・うち年齢階級別</li> </ul>	<p>再掲として、0～17 歳（18 歳未満）の実患者数数をご記入ください。介護認定を受けていない患者については計上不要、介護度が不明の場合は不明の欄に計上してください。</p> <p>令和 5 年 1 月の 1 ヶ月あたりの訪問口腔衛生指導の実施回数（＝延べ回数）や、その患者像別の内訳、歯科衛生士を帯同した患者数を記入してください。</p>
<p>【再掲】 0～17 歳（18 歳未満）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・うち歯科衛生士を帯同した患者数</li> <li>・うち要介護度別 在宅で活動する栄養サポートチーム（NST）と連携状況 在宅療養支援病院又は在宅療養支援診療所との連携状況</li> </ul>	<p>再掲として、0～17 歳（18 歳未満）の実患者数をご記入ください。介護認定を受けていない患者については計上不要、介護度が不明の場合は不明の欄に計上してください。</p> <p>令和 5 年 1 月の 1 ヶ月の間に、在宅で活動する栄養サポートチーム（NST）と連携を実施している場合「1. 実施」、実施していない場合「2. 未実施」を番号で記入してください。</p> <p>令和 5 年 1 月の 1 か月の間に、在宅療養支援病院または在宅療養支援診療所から歯科訪問診療を依頼され、歯科訪問診療を実施した患者数（＝実人数）を記入してください。</p>

