## (別紙様式) **医療機能調査票【慢性合併症治療・歯周病】**

区分			求められる機能と内容		
慢性合併症治療	出用	1	糖尿病診療ガイドラインに則した診療を行っていること		
		2	医療機関と連携し、『歯周病の診断と治療に関する指針』(平成19年11月日本歯科医学会)及び『糖尿病患者に対する歯周病治療ガイドライン(改訂第2版)』(平成26年6月特定非営利活動法人日本歯周病学会)を参考に歯周病の検査・治療を行い血糖コントロールが実施可能であること		
		3	歯科医療機関として料施が可能であること		
		4	糖尿病の総合管理、 関と診療情報や治療		
		5	診療を行う歯科医師! 以上(更新の場合は、 と。		
			スタッフ体制	氏名	
		6	歯科医師 【常勤1名以上】		