

県歯主催施設基準に関する講習会

平成 30 年度診療報酬改定に伴い、「歯初診」「外来環」「か強診」「歯援診」を始め各種施設基準が大幅に見直されました。

これを受けて神奈川県歯科医師会では、施設基準の届出を提出するに当たり、必要な講習会を下記日程より開催することといたしました。

つきましては、下記内容をご確認いただき、申込用紙にてお申込みください。

記

1. 日 程：平成 30 年 10 月 28 日（日）、12 月 16 日（日）、
平成 31 年 1 月 13 日（日）、3 月 3 日（日）

2. 時間・カリキュラム

	カリキュラム
第 1 部 10:00～11:10	・歯科点数表の初診料の注 1 に規定する施設基準(歯初診) ・歯科外来診療環境体制加算(外来環)
第 2 部 11:20～12:20	・かかりつけ歯科医機能強化型歯科診療所(か強診)
第 3 部 12:30～13:30	・在宅療養支援歯科診療所(歯援診)

3. 場 所：神奈川県歯科医師会館 6 階 視聴覚研修室

4. 対 象：神奈川県内に従事する歯科医療従事者

5. 定 員：100 名（先着順）

6. 修了証の交付：この講習会は、医療法第 6 条の 12、医療法施行規則第 1 条の 11 で義務づけられた研修に該当いたしますので、受講者には修了証を発行します。

7. 申込方法：裏面参加申込書より申し込みください

8. 申込締切：各開催日の 2 週間前までにお申し込みください。

9. 問合せ先：神奈川県歯科医師会事務局 ☎ 045-681-2172（担当：廣瀬・瀬下）

県歯主催施設基準に関する講習会 参加申込書

【参加者名】

診療所名	氏名	職 種

【参加希望日程・カリキュラム】

日 程	参加希望の箇所に「○」をしてください		
	第1部 【歯初診、外来環】 10：00～11：10	第2部 【か強診】 11：20～12：20	第3部 【歯援診】 12：30～13：30
平成30年 10月28日(日)			
12月16日(日)			
平成31年 1月13日(日)			
3月3日(日)			

申込締切：各開催日の2週間前まで

返 信 先：神奈川県歯科医師会事務局

F A X：☎ 0120-681-786

問合せ先：神奈川県歯科医師会事務局

☎ 045-681-2172 (担当：廣瀬・瀬下)