

在宅療養支援歯科診療所に係る報告書

保険医療機関コード: \_\_\_\_\_

保険医療機関名: \_\_\_\_\_

**歯科訪問診療の実施状況について**

1) 歯科訪問診療の割合(直近1月間の実績)

歯科訪問診療料を算定した人数                   ① \_\_\_\_\_人

外来で歯科診療を提供した人数                   ② \_\_\_\_\_人

※①については、歯科訪問診療料を算定した人数、②については、診療所で歯科初診料、  
歯科再診料を算定した人数を記載すること。また、①、②とも延べ人数を記載すること。

歯科訪問診療を提供した患者数の割合      ①/(①+②)= \_\_\_\_\_ … (A)

2) 歯科訪問診療の実績(直近3月間)

歯科訪問診療1	①	人
歯科訪問診療2	②	人
歯科訪問診療3	③	人

※①～③の歯科訪問診療料の人数は延べ人数を記載すること。

3) 歯科疾患在宅療養管理料の直近3月間の実績

\_\_\_\_\_ 人

※歯科疾患在宅療養管理料の算定人数について、延べ人数を記載すること。