

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-30023 大塚歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-30049	徳島県歯科医師会口腔保健センター	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-30056 徳島市歯科医師会休日救急等診療所

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-30064 糸田川歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-30080 さくら歯科クリニック

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-30114 早雲歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-30122 勝瀬歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-30130	岡歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-30148	小笠歯科診療所	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-30163 大西 歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-30189 井川歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-30213 四国セント歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-30221	サイカ歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-30239 尾形歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-30247	小倉歯科診療所	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-30254	益田歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-30262	浜口歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-30288	青木歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-30296	島歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-30320 しみず歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-30338 今山歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-30361 カンガルー歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-30379 仁歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-30429 富塚歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-30437 横山歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-30452	エス・デンタルクリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-30478 中川歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-30486	川上矯正歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-30494 三木照久歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-30502 やまざき歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-30510	カマタ 歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-31641 村田歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-31922 住友歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-32011 松村歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-32037	盛デンタルオフィス	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-32060 藤島歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-32078	中田歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-32094	井上歯科診療所	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-32128	ナカ歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-32219	三好歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-32300	島田歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-32425	岡崎歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-32516	高田歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-32557	明神歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-32581	大北歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-32599	うやま歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-32607	島田歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-32714 のぞむ歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科04	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（歯科）（8月報告）（別紙様式26）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-32730 厚見歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-32748 棕本歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-32797 宮井歯科昭和町診療所

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-32813	ニイ 歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-32854	水口歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-32862	武田歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-32946	竹田歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-32953	長岡歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-32979 東條歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-32995	米沢歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-33035	石橋歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-33050 清水歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-33084 宮井歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-33118	近藤歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-33167	榊原歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-33274 歯科宮上クリニック

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-33316 佐々木歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-33332 石本歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-33340 クレメント矯正歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-33365	つばさ歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-33373 しまだ歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-33407 寺井歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-33415	きしだ歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-33431	西田歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-33530	坂本歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-33563	佐藤歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-33589 新浜歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科04	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（歯科）（8月報告）（別紙様式26）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-33647 健生歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-33746	坂東歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-33761 山口歯科クリニック

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-33795	富永歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-33837 マキ歯科新町診療所

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-33852 鎌田歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-33860	大杉歯科診療所	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-33878 みきゅう歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-33886	三木歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-33894 マキ歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-33928 たなか歯科矯正クリニック

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-33944	伊藤歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-33969	銀座みらい歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-33977	城ノ内みはら歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-34009	山内歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34033 板東歯科医院南昭和オフィス

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科04	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（歯科）（8月報告）（別紙様式26）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34066 斎賀歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34082 杉本歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34108 斎藤歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34124 ア歯科島田診療所

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34140 原歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-34173	大庭矯正歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34215 こんどう歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34249 あいおい歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34264 小積歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34306 三木歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34314 ころろ歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34330 はやし歯科口腔外科クリニック

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34363 きりん歯科クリニック

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34371 板東歯科医院八万オフィス

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科04	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（歯科）（8月報告）（別紙様式26）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-34397	なかしま歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-34421	椿原歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34439 藤谷歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34447 石田歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34462 三ツ井歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-34496	大塚歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34611	さむらデンタルクリニックマウス矯正歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-34629	まつき歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34652 おおしお歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-34660	西歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-34678	文化の森歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-34686	ルミナスデンタルクリニックイオンモール徳島店	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34694 庄野歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-34710	沖浜デンタルクリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-34736	喜多デンタルクリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-34751	キースおとなこども歯科二軒屋	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-34777	フィール歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34827 あべ歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34843 スウェーデン歯科こくふ

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-34850	たまたに歯科口腔外科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34876 千代がまる歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科04	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（歯科）（8月報告）（別紙様式26）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34942 表原文江歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-34967	ひまわり歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-34975	医療法人社団佑健会 徳島問屋町ＫＴ歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
		歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-34983 かもなはなまる歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-34991	すずき歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-35006 兼松歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科04	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（歯科）（8月報告）（別紙様式26）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-35014 津田歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-35030	かがやき歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-35048 こうの歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-35055	おかやま歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-35063	ひかり歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-35089	白神歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-35105	にじいろ歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-35113	ア歯科横田クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-35121	ささきデンタルクリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-35139	仲之町ニコニコK a m K a m歯科・矯正歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-35147	南庄町こどもおとな歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-35154 東山歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-35162	こうだ歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-35170	かねまつ歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-35188 すみよし訪問歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-35196	あわ歯科こども歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-35204	いわさ矯正歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-35212	常三島歯科口腔外科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-35220	L a m p D e n t a l C l i n i c	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-35238	おりはら歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
01-35246	ほり歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

01-35253 三谷ファミリー歯科クリニック

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-30138	原歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-30161	元木歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

02-30179 健生歯科なると

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

02-30187 和田歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

02-30195 東洋歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

02-30211 とみなが歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

02-30237 小川歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科04	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（歯科）（8月報告）（別紙様式26）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

02-30245 鳴門歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-30799	佐々木歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-30864	西條歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

02-30880 石丸歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科04	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（歯科）（8月報告）（別紙様式26）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-30930	奥野歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-30963	しまだ歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

02-30971 秋田歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-30989	大浦歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

02-30997 佐川歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-31003	今井歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-31029	中森歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

02-31037 柳田歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-31045	あき歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

02-31060 徳元歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

02-31128 益井歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科04	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（歯科）（8月報告）（別紙様式26）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-31144	ホワイト歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

02-31151 立本歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

02-31169 高橋歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科04	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（歯科）（8月報告）（別紙様式26）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-31177	岩佐歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-31185	日下歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
02-31193	はぐくみの森歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

02-31201 佐賀歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科04	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（歯科）（8月報告）（別紙様式26）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

03-30060 須原歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

03-30086 浦田歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

03-30094 木下歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科04	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（歯科）（8月報告）（別紙様式26）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所在地

医療機関名

開設者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

03-30102 喜多歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-30128	天真歯科矯正歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-30227	山之内歯科・口腔外科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-30235	山本歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

03-30664 中田歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

03-30789 福崎歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-30805	阿部歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-30839	佐川歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-30847	しもむら歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
03-30854	高木歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

03-30920 いしかわ歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

03-30938 山本歯科クリニック

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

03-30946	医療法人社団佑健会 徳島小松島ＫＴ歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

03-30953 大守歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

03-30961 うおざと歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-30399	中野歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

04-30423 神原歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

04-30431 マツモト歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-30449	浜口歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-30456	宮本歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-30464	岡本歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

04-30472 タナベ歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-30480	ゆう歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

04-30498 八幡歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科02	予約に基づく診察等の保険外併用療養費届出状況報告書（別紙様式7）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科04	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（歯科）（8月報告）（別紙様式26）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-30688	久米歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

04-30704 モリ歯科診療所

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-30746	岩橋歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-30787	吉岡歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

04-30795 岩浅歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-30845	田中歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-30894	木本歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-30985	仁木歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

04-31017 上田歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

04-31025 島田歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

04-31033 わたなべ歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-31066	木本歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

04-31074 富塚歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

04-31082 井坂歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-32015	森歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-32023	あずま歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-32031	たにむら歯科矯正歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

04-32056 神田歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-32064	くに歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

04-32080 吉田歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-32098	くろさわ歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-32106	なかがわ歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
04-32114	f 歯科あらたの	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-30016	吉岡歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-30024	井上歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-30057	美馬市国民健康保険木屋平歯科診療所	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-32038	大野歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-32046	尾方歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

05-32103 三宅歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-32111	佐藤歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-32129	中川歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-32137	しのはら歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

05-32145 奈良井歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
05-32152	ハローデンタルクリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

05-32160 すずらん歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

05-32178 ほそかわ歯科クリニック

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

05-32186 川原歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

06-30022 近藤歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-30030	三好市国民健康保険東祖谷歯科診療所	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
		歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

06-30048 たおか歯科クリニック

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

06-32010 阿佐歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

06-32028 池田中央歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-32036	阿佐歯科西井川診療所	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

06-32044 影本歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-32051	田村歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

06-32069 徳善歯科クリニック

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

06-32085 田岡歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

06-32119 ひはら歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
06-32143	TAOKA dental clinic	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

06-32150 佐々木歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
10-30016	大井歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
10-30552	中田歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

12-30012 山田歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
12-30020	佐久間歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
12-30038	ミント歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
12-30046	井上歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

12-30624 福田歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
12-30665	高瀬歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

12-30681 山口歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
12-30731	福原歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
12-30764	宮本歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

12-30772 かさい歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

12-30780 しばた 歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
12-30798	平田歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
12-30806	浜崎歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
12-30822	さとう歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

12-30848 松岡歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

12-30855 おおぐり歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

12-30863 ココ歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科04	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（歯科）（8月報告）（別紙様式26）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
12-30871	わきかわ歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
12-30897	そのだ歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

12-30913 田村歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

13-30663 村田歯科医院相生診療所

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

13-30796 中原歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
14-30018	ささき歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
14-30026	K' s デンタルクリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

14-30711 近藤歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
14-30729	野口歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

14-30752 ヒロタ 歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

14-30760 井出歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
14-30794	ほり歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

14-30802 勝瀬歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
14-30810	シシクイデンタルクリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

14-30844 やまいし歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

14-30851 前川歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

14-30869 中西歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-30205 納田歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-30296 あい歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-30312 安達歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-30320 おおさわ歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-30346 かず歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-30353	ぬまたデンタルクリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-30361	松本歯科小児矯正歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-30379 コスモスデンタルクリニック

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-30387	濱デンタルオフィス	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-30395 たかせ歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-30403 枳富歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-30411	高田歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-30429 アイル歯科クリニック

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-30445	藤崎矯正歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-30452 ユアサ歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-30460	ひろせ歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-31039	仁木歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-31054 多田歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-31112 倉橋歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-31161	さいじょう歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-31237 加地歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-31245 きしの歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-31260	あだち歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-31286	北島歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-31344 よしおか歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-31351	堺歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-31369 ファミリーデンタルクリニック

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-31377 齋賀歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-31385 田淵歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-31393	稲富歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-31427 福井デンタルクリニック

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-31443 コウケン歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-31484	ほんな歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-31492 浜歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-31534 六歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-31559	森歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-31567	そがわ歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-31575	さとう歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-31583	堤歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-31591 斎藤歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-31609 天山歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-31617	村上歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-31625 瀧歯科・歯科口腔外科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-31641	キースおとなこども歯科 北島	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-31658 谷歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-31666 タカデンタルクリニック

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-31674 かながわ歯科クリニック

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

15-31682 猪子歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
15-31708	あさがお歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

16-30021 岩脇歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

16-30039 安田歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

16-30047 根東歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

16-30054 阿部歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

16-30062 福島歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-30070	大塚歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-30088	こんどう歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-30674	稲井歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-30716	十川歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-30724	新藤歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-30757	中西歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

16-30765 じゅん歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-30773	スマイル歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-30781	よこやま歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

16-30799 へいしま歯科ファミリークリニック

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-30807	ほそかわ歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
16-30815	にしむら歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

16-30823 大塚歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

17-30243 杉山歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
17-30250	谷本歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

17-30284 瀬尾歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

17-30292 川井歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
17-30300	モロタニ歯科	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

17-30318 飛梅歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

17-30334 さとう歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

17-30359 きりの歯科クリニック

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

17-30367 井上歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
17-30383	多田歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

17-30763 近藤歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
17-30821	石田歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
17-30888	近藤歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

17-30896 松本歯科クリニック

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

17-30912 前坂歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
17-30953	山本歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

17-30979 岡本歯科

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
17-30995	まつうら歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
17-31001	うらやま歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

17-31035 アップル歯科・小児歯科クリニック

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
17-31043	やまさきデンタルクリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

17-31050 和田歯科クリニック

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
18-30951	武田歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

18-30969 笠原歯科クリニック

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

18-31074 美馬歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

19-30017 大久保歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
19-30066	新田歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

19-30744 井原歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
19-30876	武田歯科医院	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

19-30884 秋田歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書(歯科)(別紙様式5)	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科05	在宅療養支援歯科診療所 1 又は 2 の施設基準に係る報告書（様式18の2）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
19-30975	松浦歯科クリニック	歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
		歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名

【報告②】施設基準の各種報告について（総括表）

医療機関コード	医療機関名	様式番号	報告書名称	報告書	備考
---------	-------	------	-------	-----	----

19-31023 きとう歯科医院

歯科01	【算定していない場合は提出不要】選定療養及び歯科衛生実地指導等の実施状況報告書（歯科）（別紙様式5）	☐	
歯科03	歯科点数表の初診料の注1の施設基準に係る報告書（8月報告）（別紙様式27）	☐	
歯科04	【診療した実績がない場合は提出不要】情報通信機器を用いた診療に係る報告書（歯科）（8月報告）（別紙様式26）	☐	

※様式番号に明記された報告書について、四国厚生支局のホームページよりダウンロードしてください。

※作成された報告書については、報告書欄にチェックを入れてください。

所 在 地

医 療 機 関 名

開 設 者

令和 年 月 日

電話番号

上記の施設基準について報告します。

担当者名