



特掲診療料の施設基準に係る届出書

600,069,9

16.4.-1

届出番号	(歯継治)第485号
------	------------

(届出事項)

歯科口腔外科管理治療診療料の施設基準に係る届出

- 当該届出を行う前6月間において当該届出に係る事項に関し、不正又は不当な届出（法令の規定に基づくものに限る。）を行ったことがないこと。
- 当該届出を行う前6月間において療担規則及び薬担規則並びに療担基準に基づき厚生労働大臣が定める掲示事項等第3に規定する基準に違反したことがなく、かつ現に違反していないこと。
- 当該届出を行う前6月間において、健康保険法第78条第1項及び老人保健法第31条第1項の規定に基づく検査等の結果、診療内容又は診療報酬の請求に関し、不正又は不当な行為が認められたことがないこと。
- 当該届出を行う時点において、厚生労働大臣の定める入院患者数の基準及び医師等の員数の基準並びに入院基本料等の算定方法に規定する入院患者数の基準に該当する保険医療機関又は医師等の員数の基準に該当する保険医療機関（同告示別表第4の上欄に掲げる基準に該当し、かつ、同表の下欄に掲げる基準に該当するものを除く。）でないこと。

標記について、上記基準のすべてに適合しているもので、別添の様式を添えて届出します。

平成16年4月2日

保険医療機関の所在地 〒350-0275 埼玉県坂戸市伊豆の山町4-57
及び名称 モリヤ歯科

開設者名 森谷 良行

埼玉県社会保険事務局長 殿

- 備考1 [] 欄には、該当する施設基準の名称を記入すること。
2 □には、適合する場合「✓」を記入すること。
3 届出書は、正副2通提出のこと。

