

◇当医院は、下記の施設基準等に適合している旨、地方厚生局に届出を行っております

	受理番号	算定開始年月日
1	(歯初診) 第783号	平成30年 10月 1日
2	(歯訪診) 第244号	平成28年 10月 1日
3	(歯C A D) 第101号	平成26年 4月 1日
4	(補管) 第1123号	平成16年 5月 1日
5	(歯外在べ I 注) 第325号	令和 8年 6月 1日
6	(歯技べ) 第305号	令和 8年 6月 1日
7	連携体制整備加算 2 (歯医 D X 2) 第283号	令和 8年 7月 1日