

受講申込用紙  
新規届出のための「施設基準研修会」

施設基準

『歯科点数表の初診料の注1（歯初診）』  
『歯科外来診療環境体制加算（外来環）』  
『かかりつけ歯科医機能強化型歯科診療所（か強診）』  
『在宅療養支援歯科診療所（歯援診）』

に対応

※必ず受講希望日の左にある□欄にチェック（✓）をお付け下さい

② 令和4年10月13日（木）午後6時00分～午後9時30分

※遅参・早退の場合、『受講証明書』が発行されませんのでご注意ください。

・下記ご記入下さい。

氏名	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員
所属地区 歯科医師会名	歯科医師会 (東京都歯科医師会会員の場合)
診療所名	
所在地	〒
電話・FAX	(電話) (FAX)

※ 新型コロナウイルス感染症の感染状況により、開催中止となる場合があります。  
(開催状況については、本会ホームページをご確認ください。)

※ 本研修は集合研修ですが、現在、日歯Esystemを利用したeラーニングでの研修修了も認められております。日歯会員の場合は、是非ご利用ください。(別添参照)

※ 申込者には、「通知ハガキ」をご送付します。

ご入場及び「受講証明書」の引渡しに必要となりますので、当日、ご持参下さい。

※ 本研修会は、主に外来環・か強診・歯援診を新たに届出する医療機関向けに実施します。  
施設基準の届出予定のない医療機関については、申込をお控えください。

※ 当日、体調不良の方、感染症感染者又はその濃厚接触者等の方については受講をお控え下さい。

※ 本講習会は、東京都歯科医師会に未入会の方も参加出来ます。

(ただし、非会員の場合は受講料として、20,000円がかかります。)