

# 当医院からのご案内

当医院は、以下の施設基準等に適合している旨、  
厚生労働省地方厚生局に届出を行っています。

- 歯科外来診療医療安全対策加算1
- 歯科外来診療感染対策加算1
- 歯科疾患管理料の注11に掲げる総合医療管理加算及び歯科治療時医療管理料
- 在宅療養支援歯科診療所2
- 小児口腔機能管理料の注3に規定する口腔管理体制強化加算
- CAD/CAM冠
- クラウン・ブリッジ維持管理料
- 酸素の購入単価
- 初診料(歯科)の注1に掲げる基準
- 手術用顕微鏡加算
- 歯根端切除手術の注3
- レーザー機器加算
- 口腔粘膜処置
- 歯科疾患在宅療養管理料の注4に掲げる在宅総合医療管理加算  
及び在宅患者歯科治療時医療管理料
- う蝕歯無痛的窩洞形成加算
- 手術時歯根面レーザー応用加算
- 歯周組織再生誘導手術
- 在宅歯科医療推進医療加算
- 地域医療連携体制加算
- 歯科診療特別対応連携加算
- 歯科技工士連携加算1及び光学印象歯科技工士連携加算
- 歯科技工士連携加算2
- 光学印象
- 歯科口腔リハビリテーション料2
- 医療DX推進体制整備加算
- 歯科外来・在宅ベースアップ評価料(I)
- 有床義歯咀嚼機能検査2の口及び咬合圧検査

連携先保険医療機関名：東京都立多摩総合医療センター  
電話番号：042-323-5111

医療法人社団 若歯会

ちゅいんど中野歯科医院

管理者 中野遼太郎





当医院は、クリーンで安全な、

安心できる医療を提供しています

### 医療安全対策

- ・医療安全マニュアルの作製
- ・医療機器保守点検チェックシートの作製、記録、保管
- ・研修会の実施、報告書の作成、保管

### 感染症対策

- ・歯科用口腔外吸引装置の使用
- ・口腔内使用機器の滅菌交換等

### 医療事故防止対策

- ・医療安全に関する研修を終了した歯科医師の配置（医療安全管理者の配置）
- ・教育された衛生士の配置

当医院での  
安全で安心できる  
総合的医療環境

### 偶発症対策

- ・AED、血圧計
- ・パルスオキシメーター
- ・酸素吸入システム
- ・救急蘇生薬品セット

緊急時に備えた事前の連携体制

東京都立多摩総合医療センター  
東京都立小児総合医療センター  
東京慈恵会医科大学付属第三病院  
JR東京総合医療病院  
東京都立心身障害者口腔保健センター  
(地域連携病院)

医療法人社団 若歯会

ちゅいるど中野歯科医院

# 院内感染防止対策への 取り組み

当医院は歯科医療における院内感染防止対策について、  
下記の通り取り組んでいます。

- 院内感染対策に係わる指針等の策定
- 院内感染対策に係わる研修の定期的な受講ならびに  
従業者への定期的な研修の実施
- 口腔内で使用する歯科医療機器などに対する、  
患者ごとの交換や専用の機器を用いた洗浄・滅菌処理を  
徹底する等の十分な感染対策を講じています  
設置装置等：高圧蒸気滅菌器（オートクレーブ）
- 当医院は、歯科外来診療における院内感染防止対策につき  
別に厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているものとして  
地方厚生局長等に届け出た保険医療機関です

院内感染対策について、ご不明な点がございましたら、  
院長までおたずね下さい。

医療法人社団 若歯会

ちゅいるど中野歯科医院



# 当院の連携医療機関

---

- 東京都立多摩総合医療センター

〒183-8524 東京都府中市武蔵台 2-8-29

TEL : 042-323-5111

- 東京都立小児総合医療センター

〒183-8524 東京都府中市武蔵台 2-8-29

TEL : 042-300-5111

- 東京慈恵会医科大学付属第三病院

〒201-8601 東京都狛江市和泉本町 4-11-1

TEL : 03-3480-1151

- JR 東京総合医療病院

〒151-8528 東京都渋谷区代々木 2-1-3

TEL : 03-3320-2210

- 東京都立心身障害者口腔保健センター

〒162-0823

東京都新宿区神楽河岸 1-1 セントラルプラザ 8F・9F

TEL : 03-3235-1141

医療法人社団 若歯会

ちゅいるど中野歯科医院





とっても  
簡単!

# マイナンバーカード

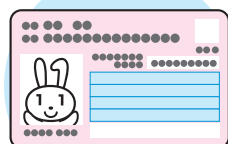
1



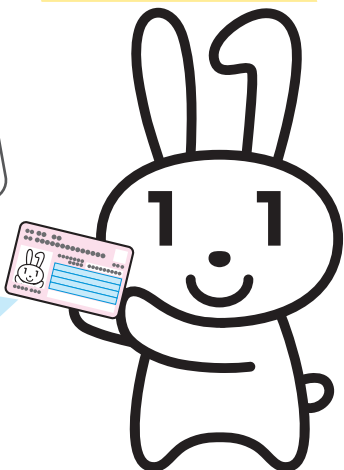
## 受付



マイナンバーカードを  
カードリーダーに  
置いてください。



マイナンバーカード



2



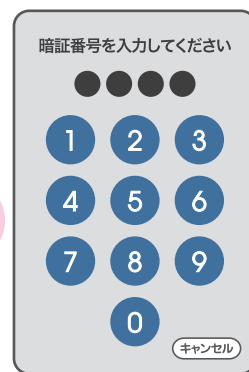
## 本人確認

顔認証または  
4桁の暗証番号を入力してください。

顔認証



暗証番号



or

3



## 同意の確認

診察室等での診療・服薬・健診情報の  
利用について確認してください。

過去の情報を  
利用いたします

過去の手術以外の診療・お薬情報を  
当機関に提供することに同意  
しますか。  
この情報はあなたの診察や健康管理  
のために使用します。

同意しない

同意する

(40歳以上対象)  
過去の情報を  
利用いたします

過去の健康情報を当機関に提供す  
ることに同意しますか。  
この情報はあなたの診察や健康管  
理のために使用します。

同意しない・40歳未満

同意する

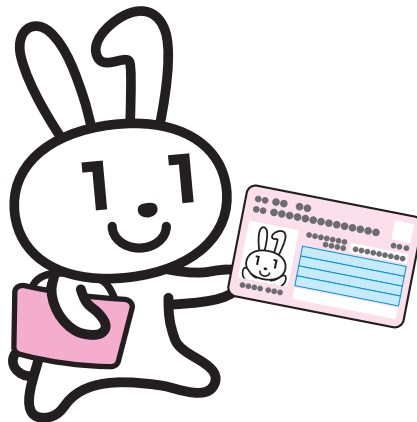
※高額療養費制度をご利用される方は、続けて確認・選択をお願いします。

4



## 受付完了

お呼びするまでお待ちください。



カードを忘れずに!

医療DXを通じた質の高い医療の提供にご協力ください。