

歯科 患者への情報提供用紙 注文書 14年4月版

◎2014年改定より、歯科疾患管理計画書（初回用、継続用）に備考欄が追加されました。患者さんかご家族が備考欄に次回以降の文書提供が不要である旨を記載した場合、患者さんの求めがなければ前回提供日から4月を超えても算定できるようになりました。算定要件をご確認下さい。なお、文書の設問項目はすべて記載して患者さんに提供し、写しをカルテに添付してください。

① 『歯科疾患管理計画書（初回用）』（備考欄追加）

— お口の健康管理のために —

歯科疾患管理料（初回）

歯周病安定期治療

	冊
--	---

② 『歯科疾患管理計画書（継続用）』（備考欄追加）

— 現在のお口の状態 —

歯科疾患管理料（2回目以降）

歯科衛生実地指導料

	冊
--	---

③ 『新製有床義歯管理用』

装着物のお知らせ／新しい義歯の取り扱い

新製有床義歯管理料

	冊
--	---

④ 『補綴物維持管理に関する説明書』

補綴物維持管理料

	冊
--	---

※前回購入分、会費等の未納がある方は、お納めいただいたからの販売となります。

※1回の注文につき、それぞれ5冊までの販売となりますので、ご容赦下さい。

※いずれもB5版2枚複写50組、価格500円（うち消費税37円）です。

ご注文は郵送またはFAXにて

埼玉県保険医協会 〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和4-2-2

FAX 048-824-7547

TEL 048-824-7130

注文日 _____ 月 _____ 日

会員名 _____

医院名 _____

お支払い方法(いずれかに○印を)

・ 口座引落(会費と合算)

・ 郵便振替

下記欄を記入する必要はありません

請求額

送付先 〒 _____

TEL _____ FAX _____