

口腔衛生管理体制加算に係る届出書

(施設入所)

| | | | |
|-----------|---|------|------|
| 事業所・施設の名称 | | | |
| 1 異動区分 | ① 新規 | ② 変更 | ③ 終了 |
| 2 支援の実施 | 歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、施設従業者に対する口腔ケアに係る技術的助言を月1回以上行っている。 | 有・無 | |