様式50の2の2

〔 歯科技工士連携加算１
歯科技工士連携加算２ 〕 の施設基準に係る届出書添付書類

１．届出区分 （該当するものすべての□に「✓」を記入すること。）	□　歯科技工士連携加算１
	□　歯科技工士連携加算２

２．当該療養に係る歯科技工士の氏名等

	歯科技工士氏名	歯科技工所名
1	池島　利宜	株式会社シケン　徳島本社技工所
2	橋本　直樹	株式会社シケン　徳島第二技工所デンチャー部門・クラウン部門
3	白石　武史	株式会社シケン　高松技工所
4	辻林　隆児	株式会社シケン　松山技工所
5	増本　義宏	株式会社シケン　大阪技工所
6	尾鷲　博記	株式会社シケン　東京技工所
7	大木　優也	株式会社シケン　熊本技工所
8		
9		
10		

３．院内掲示等 （該当するすべての□に「✓」を記入すること。）	□	連携する保険医療機関内の歯科技工士の氏名又は歯科技工所の名称及び連携内容について、当該保険医療機関の見やすい場所に掲示している
	□	保険医療機関内の歯科技工士又は歯科技工所との連携体制について、ウェブサイトへの掲載を行っている

４．歯科技工士の処遇改善等に係る体制 （該当するすべての□に「✓」を記入すること。）	☑	当該加算の連携する歯科技工士への手当や福利厚生等への活用
	☑	当該加算の歯科技工士の勤務環境の改善等への活用
その他の処遇改善等に係る事項		

５．情報連携体制（歯科技工士連携加算２に係る届出を行う場合のみ記入する。）

保険医療機関内の歯科技工士又は歯科技工所との情報通信機器を用いた連携に当たって、厚生労働省「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」に準拠した体制を保有している（該当するいずれか１つを○で囲むこと）	１：体制を保有している
	２：体制を保有していない

［記載上の注意］

１　「２」について、歯科技工士が院内に配置されている場合については、歯科技工士の氏名のみ記載すること。
また、歯科技工士が院内に配置されていない場合については、当該療養につき、保険医療機関と連携を行う歯科技工所名及び当該歯科技工所の歯科技工士の氏名を記載すること。

２　「３」について、自ら管理するホームページ等を有しない場合については、この限りではないこと。

３　「４」について、当該療養に係る歯科技工士の負担の軽減及び処遇の改善として、保険医療機関または歯科技工所にて、実施する内容について記載すること。