

施設基準届出事項

近畿厚生局施設基準届け出

所在地

〒669-6546

美方郡香美町香住区七日市字天神 前115-3 0796-36-3316

医療機関番号 4700417

(届出名称) 受理番号 受理年月日 (算定開始年月日)

(歯初診) 第44号 平成30年4月1日

(外安全1) 第760号 令和6年6月1日

(外感染1) 第760号 令和6年6月1日

(医管) 第2211号 平成28年4月1日

(口管強) 第938号 令和6年6月1日

(在歯管) 第249号 平成28年4月1日

(歯訪診) 第156号 平成28年6月1日

(咀嚼能力) 第247号 令和6年6月1日

(口腔粘膜) 第91号 平成30年4月1日

(う蝕無痛) 第98号 平成23年1月1日

(歯技連2) 第517号 令和6年6月1日

(歯CAD) 第1697号 平成27年4月1日

(GTR) 第27号 平成20年4月1日

(手術歯根) 第41号 平成23年1月1日

(手光機) 第73号 平成30年4月1日

(補管) 第3601号 平成19年6月1日