当日準備していただく帳簿・書類等一覧表

※検査職員の求めに応じて提示できるようご準備願います。

（囲み数字の帳簿・書類等 ･･･ 該当する施設のみ）

**〔歯科診療所〕**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 医療安全管理に関する書類  （指針、研修記録、事故報告マニュアル等） | 11 | 放射線診療従事者の外部被爆線量測定記録  （ガラスバッチ結果表等） |
| 2 | 院内感染対策に関する書類  （指針、研修記録、院内感染対策マニュアル等） | 12 | 管理区域境界のエックス線量測定結果綴 |
| 3 | 医薬品の安全管理に関する書類  （手順書、研修記録等） | 13 | 歯科衛生士業務記録  （実地指導時の提供文書の写し等） |
| 4 | 医療機器の安全管理に関する書類  （保守点検計画※、点検記録、研修記録等）  ※CT機能を有するエックス線装置がある場合 | 14 | 各種業務委託関係契約書 |
| 5 | 医療従事者の免許証写綴  (歯科医師、歯科衛生士、歯科技工士等) | 15 | 感染性廃棄物関係書類  （契約書（収集運搬業・処分業の最新の許可証写し）、マニフェスト等） |
| 6 | 診療録 （管理・保管状況の確認） | 16 | 各種設備の保守点検簿  （消防用施設設備、ガス設備、石膏トラップ、  防塵設備等） |
| 7 | 歯科技工指示書（管理・保管状況の確認） | 17 | 検体検査の精度管理に関する書類 （標準作業書、作業日誌、各種台帳等） |
| 8 | 処方せん（管理・保管状況の確認） | 18 | 診療用放射線の取扱いに関する書類  （指針、研修記録等） |
| 9 | 職員健康診断綴 | 19 | サイバーセキュリティチェックリスト、  インシデント発生時の連絡体系図 |
| 10 | 放射線診療従事者健康診断綴 |  |  |

**〔他の医療機関の歯科医師が勤務する場合のみ〕**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 雇用契約書または大学等派遣元からの  派遣承諾書等 | 2 | その他、歯科医師の勤務状況を確認できる書類 |