【様式５】

事業計画書

奈良県在宅歯科医療連携室運営事業についての事業計画は次のとおりです。

|  |
| --- |
| （１）在宅歯科医療連携室における連携室の開設場所、開設日時、対応体制（応対人数等）についての提案 |
|  |
| （２）地域における在宅歯科医療の推進及びかかりつけ歯科医や他分野との連携・調整体制の構築についての手法と内容について具体的な提案 |
|  |
| （３）在宅歯科医療・口腔ケア指導希望者等に対する訪問診療が可能な歯科診療所の紹介についての手法と内容について具体的な提案（在宅歯科医療を充実させるための取組を含む。） |
|  |
| （４）在宅歯科医療機器の貸出に関する手法と適正な管理方法について具体的な提案 |
|  |
| （５）在宅歯科医療連携室の広報（介護サービス事業所等への出張説明会を含む。）の実施について効果的な手法や内容の提案 |
|  |
| （６）各施設を対象に口腔機能シミュレーターを用いた個別出張研修や研修外での活用の実施について効果的・効率的な手法や内容の具体的な提案（口腔機能シミュレーターの適正な管理手法も含む。） |
|  |

※ 必要に応じて、別紙（A4サイズに限る）により記入いただいても結構です。

ただし、ページ数は合計で４ページ以内とします。