

「職場における歯科健診」業務仕様書にかかる回答書

日本年金機構健康保険組合

Q1 御社における職種別・雇用形態別従事者数について記入願います。

A1 巡回歯科健診業務の職種別従事者数(複数の資格を持っている場合は、いずれかに1名として計上)

	全体	直接雇用	左記以外
歯科医師			
歯科衛生士			
計			

Q2 巡回歯科健診に関する御社の実施実績について記入願います。

	2022年度	2023年度	2024年度
①受診者数			
②受託機関数			
健保組合			
共済組合			
その他企業			
計			

Q3 「仕様書7(2)日程調整から歯科健診実施まで」の対応可否について記入願います。

項目	可／否	備考
① (日程調整) A		
② (会場)		
③ (外部会場)		
④ (駐車場所)		
⑤ (会場設営)		
⑥ (会場設営)		
⑦ (会場備品等)		
⑧ (医師・スタッフ数)		
⑨ (実施時間)		
⑩ (受付等)		
⑪ (自己負担徴収)		
⑫ (廃棄物等)		
⑬ (報告等)		
⑭ (その他)		

Q4 御社で導入しているクラウドサービスについて、記入願います。

A4

クラウドサービスの名称:

送受可能なデータサイズ: MB

その他特記事項:

Q5 御社で実施した「歯科健診による具体的な効果検証事例」がありましたら、記入願います。

A5

回答日 令和8年 月 日

御社名

御担当者

御住所 〒

TEL