

訪問歯科診療・口腔ケア申込書

フリガナ		<input type="checkbox"/> ご家族(続柄)
申込者様名		<input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> 訪問看護師 <input type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> その他()
連絡先	所属事業者名	
	電話番号 ()	

フリガナ		
患者様名		男 女
生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日 (歳)
住所	〒	
電話番号		
訪問が必要な理由		
こういった事でお困りですか？		
その他	かかりつけの内科の先生 (病院 先生) 訪問時駐車する場所がありますか (はい・いいえ)	
備考		

▼FAX送信方向▼FAX番号 072-986-1228

予約・お申込について

歯科医師と歯科衛生士がお約束の時間にご自宅または施設にお伺いします。

訪問歯科診療の流れ

1. お電話または FAX でお申込

FAX の場合は、左の申込書にご記入の上、点線で切り取ってお送りください。

2. 訪問日時を決める

ご本人様やご家族様のご都合を優先いたします。

3. 検診

お口のチェックと、お身体の健康状態を考慮し、治療計画をたてます。

4. 治療開始

治療、口腔ケア、口腔リハビリを開始します。

5. 定期健診

お口やお身体の健康維持のため定期的にお口のケアをお手伝いします。



歯科山崎

〒579-8011 大阪府東大阪市東石切町 5-5-20

TEL 072-982-2231
FAX 072-986-1228

平日 9:00~13:00 15:00~20:00
土曜日 9:00~19:00
木・日曜日・祝日・年末年始除く

~いつまでもおいしく食べたい~



訪問歯科とは、お年寄りやお体の不自由な方など、通院が困難な方のために、歯科医師・歯科衛生士が、訪問して歯科治療をおこなう医療サービスです。



歯科山崎

<http://www.shika-yamasaki.jp/>