

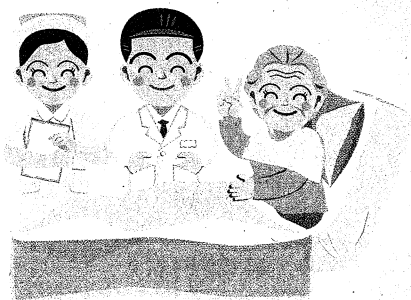
からだの健康はお口の健康から!



よ坊さん

訪問歯科診療

「病気」や「障がい」により通院が困難な方に、訪問可能な歯科医院を紹介いたします。



訪問歯科診療には困難を伴います。場合によっては、十分な治療ができないこともありますので、ご了承ください。

口腔ケア

歯・口腔を中心とした疾病予防です。

- 清掃やうがいの指導
- 歯の清掃、消毒ならびに点検
- 口腔のリハビリにより食べたり飲み込んだりする機能の改善

生活の質 (QOL) を向上させるための取り組みです。

裏面の申込用紙に記入の上、FAXにてお申し込みください。

フリーダイヤルFax (0120) 092-593

オトク ニ コウクウサポート

京都府乙訓歯科医師会 乙訓口腔サポートセンター

乙訓口腔サポートセンター 訪問歯科診療申込書

申込者	フリガナ 氏名	受診者との続柄（申込者からみて） 親・配偶者・兄弟・子、ケアマネジャー、その他（ ）		
	住所	〒 -	☎（ ） -	Fax（ ） -
受診者	フリガナ 氏名	性別	生年月日	
		男・女	明・大・昭・平 年 月 日生（ 歳）	
	住所	〒 -	☎（ ） -	Fax（ ） -
保険の種類		<input type="checkbox"/> 医療保険（後期高齢者・国保・社保） <input type="checkbox"/> 重障老人 <input type="checkbox"/> 福祉・公費（ ）		
往診先	<input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 病院・施設（名称： ）			
	住所	〒 -	☎（ ） -	Fax（ ） -
申込み理由（主訴）		<input type="checkbox"/> 歯（ ） <input type="checkbox"/> 入れ歯（ ） <input type="checkbox"/> 歯ぐき（ ） <input type="checkbox"/> 口腔ケア（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
床につく原因になった疾患		<input type="checkbox"/> 脳血管疾患（脳梗塞・脳出血等） <input type="checkbox"/> 心疾患 <input type="checkbox"/> 神経系疾患 <input type="checkbox"/> 外傷、骨折 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 腰痛その他骨・関節疾患 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
その他の全身疾患 感染症等		<input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 肝疾患 <input type="checkbox"/> 腎疾患 <input type="checkbox"/> 認知症（軽・中・重） <input type="checkbox"/> アレルギー（ ） <input type="checkbox"/> 感染症（B型・C型肝炎、 ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
お薬の情報				
身体状況		<input type="checkbox"/> 病状安定 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 準寝たきり <input type="checkbox"/> 麻痺（ ） <input type="checkbox"/> 座位可能 <input type="checkbox"/> うがい可能		
意思の疎通		<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> ときどきできる <input type="checkbox"/> ほとんどできない <input type="checkbox"/> できない		
介護認定		要支援（ ）・要介護（ ）	訪問時付添予定者	家族（続柄 ）・その他（ ）
かかりつけ医	医療機関名：	☎（ ） -		
	医師氏名：	Fax（ ） -		
ケアマネジャー	施設（事業所）名：	☎（ ） -		
	氏名：	Fax（ ） -		
かかりつけ歯科医	（有・無）歯科医院名：		☎（ ） -	
訪問先の簡単な地図（わかりやすい目印も）		駐車場・車の横付け 可 ・ 否		その他・通信欄 （介護サービス状況等）