

在宅訪問歯科診療所 登録調査票

平成30年11月11日現在

基本情報	医療機関名	かのう歯科医院			院長名	下地盛叶		
	住所	〒906-0012 宮古島市平良字西里543-3						
	連絡先(代表)	TEL	0980-72-7820		FAX	0980-72-7820		
	メールアドレス				ホームページ			
	診療科目	<input checked="" type="checkbox"/> 一般歯科 <input type="checkbox"/> 矯正歯科 <input type="checkbox"/> 小児歯科 <input type="checkbox"/> 歯科口腔外科 <input type="checkbox"/> ()						
	在宅医療の取り組み	●在宅療養支援歯科診療所の届出 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし ●歯科訪問診療 <input type="checkbox"/> 定期的に訪問 <input checked="" type="checkbox"/> していない ●かかりつけ患者臨時往診 <input type="checkbox"/> 対応している <input checked="" type="checkbox"/> していない ●24時間対応 <input type="checkbox"/> 対応可能 <input type="checkbox"/> 要相談 <input checked="" type="checkbox"/> 対応不可 ●今後、歯科訪問診療を行う予定 <input type="checkbox"/> 訪問診療を継続 <input type="checkbox"/> 新規で検討中 <input checked="" type="checkbox"/> なし						
在宅歯科訪問診療で可能な医療行為(複数回答)	虫歯・歯周病治療	<input type="checkbox"/> 行っている <input checked="" type="checkbox"/> 行っていない <input type="checkbox"/> 今後行う予定						
	入れ歯の修理・作製	<input type="checkbox"/> 行っている <input checked="" type="checkbox"/> 行っていない <input type="checkbox"/> 今後行う予定						
	摂食嚙下・リハビリテーション	<input type="checkbox"/> 行っている <input checked="" type="checkbox"/> 行っていない <input type="checkbox"/> 今後行う予定						
	口腔ケア	<input type="checkbox"/> 行っている <input checked="" type="checkbox"/> 行っていない <input type="checkbox"/> 今後行う予定						
	その他()							
往診地域	<input type="checkbox"/> 伊良部(<input type="checkbox"/> 伊良部島 <input type="checkbox"/> 下地島) <input type="checkbox"/> 当院を中心とする半径16Km圏域【保険適用範囲】 その他記入欄()							
訪問診療・往診対応可能(曜日・時間)	月	火	水	木	金	土	日	祝・祭日
	AM							
	PM							
休診日								
介護支援者の医師への面談方法(優先順位記入)	直接面接	電話連絡	往診時	外来時	FAX連絡	メール連絡	その他()	
バリアフリーな環境	車イス利用の方 <input type="checkbox"/> 対応可 <input checked="" type="checkbox"/> 困難							その他()
担当者会議への医師の参加	主治医の医療機関	<input type="checkbox"/> 30分以内 <input type="checkbox"/> 15分以内 <input checked="" type="checkbox"/> 困難						
	で開催する場合	開催する時間帯	<input type="checkbox"/> 診療時間内で調整 <input type="checkbox"/> 診療時間外で調整 <input type="checkbox"/> 随時調整					
	往診時に開催する場合	<input type="checkbox"/> 30分以内 <input type="checkbox"/> 15分以内 <input checked="" type="checkbox"/> 困難						
他職種の方々への(連絡時の注意事項を含む)								
備考								