

在宅訪問歯科診療所 登録調査票

平成30年 7月 9日現在

基 本 情 報	医療機関名	宮古島デンタルオフィス			院長名	本永昌代		
	住 所	〒906-0007 宮古島市平良字東仲宗根493-1 オアシティ和101号						
	連絡先(代表)	TEL	0980-73-6480		FAX	0980-73-0648		
	メールアドレス	miiya0806@yahoo.co.jp			ホームページ			
	診 療 科 目	<input checked="" type="checkbox"/> 一般歯科 <input checked="" type="checkbox"/> 矯正歯科 <input type="checkbox"/> 小児歯科 <input checked="" type="checkbox"/> 歯科口腔外科 <input checked="" type="checkbox"/> （インプラントオペ）						
	在宅医療 の取り組み	●在宅療養支援歯科診療所の届出 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input 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 checked="" type="checkbox"/> 対応している <input 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 checked="" type="checkbox"/> 新規で検討中 <input 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 type="checkbox"/> 行っていない		<input checked="" 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 type="checkbox"/> 行っていない		<input checked="" 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 type="checkbox"/> 行っていない		<input checked="" type="checkbox"/> 今後行う予定		
	口腔ケア	<input type="checkbox"/> 行っている		<input type="checkbox"/> 行っていない		<input checked="" 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 checked="" 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()	
		1			2	3		
バリアフリーな環境	車イス利用の方 <input checked="" type="checkbox"/> 対応可 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 30分以内		<input type="checkbox"/> 15分以内		<input 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 30分以内		<input type="checkbox"/> 15分以内		<input 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								