

# 岡田歯科医院 訪問診療申込書

お申し込み年月日 年 月 日

患者さま 氏名	フリガナ さま	男・女 <small>生年月日(M T S H)</small> 年 月 日( )歳	電話番号 ( ) さま方
住所	(施設名) ( 階 号室)		
ご依頼 内容	○で囲って下さい <b>治療・検診</b> を希望します		
主訴(健在気になっている、お口の中の症状)			
通院困難なご事情(病気の経歴等) ※感染症 有( )・無			
保険証	社保・国保・前期高齢者・後期高齢者・生保・障害・介護		
ケアマネージャーさまのお名前	事業所名	電話 FAX	
ご連絡方法	患者さま宅へ・事業所担当者さまへ・その他( )		
訪問日として、ご都合の悪い曜日又は時間帯等			
駐車スペース	有・無	サービスをお知りになったきっかけ	
その他特記事項			

ご依頼者さま(事業所・病院)	ご担当者さま
ご連絡先	電話番号 FAX番号

申し込みはFAXにて承ります

FAX:0537-48-2967

おうちに歯医者さん  
来てもらいませんか？



訪問歯科診療の  
ご案内

ご質問、ご相談は  
こちらまで  
TEL:0537-48-2118



岡田歯科医院

Okada Dental Clinic

## 健康な身体は、お口の健康から

**ご高齢の方や、体の不自由な方**にとって、歯科医院への通院はご本人、ご家族にとって大きな負担となり遠くになります。

お口の健康は全身の健康に大きく関わり、大変重要な事です。

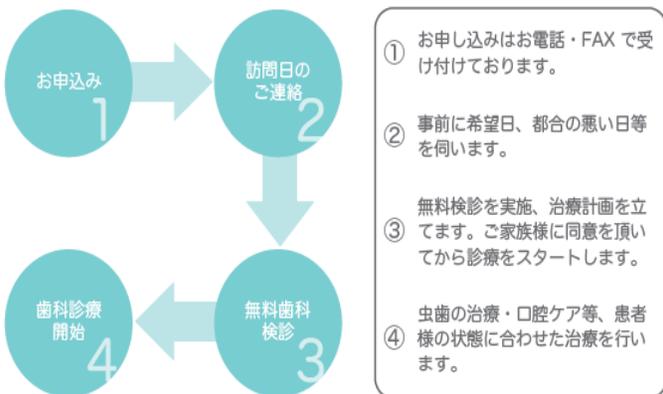
訪問診療では一般的な歯科治療はもちろん、**お口のケア**や入れ歯の調整などをご自宅で行うことができます。

これを機会に定期的な口腔ケアを行いませんか？

### 口腔ケアでのメリット

- 感染症の予防
- 認知症予防、言語発音機能の回復
- 摂食、嚥下機能の改善  
(特に誤嚥性肺炎の予防、改善)

### 訪問診療までの流れ

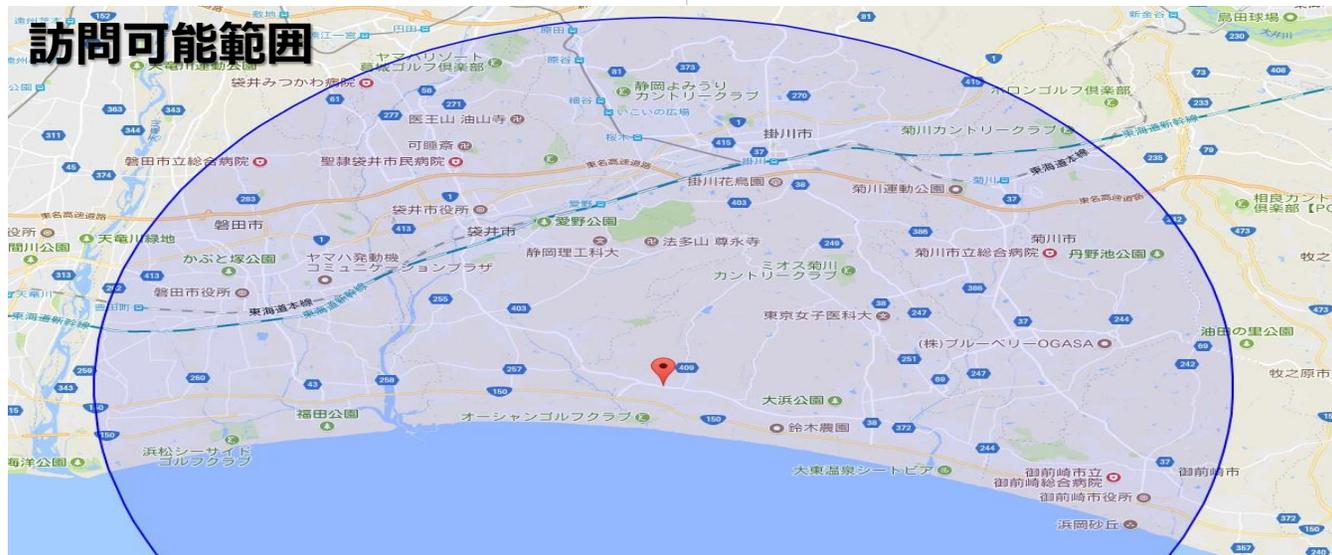


- ① お申し込みはお電話・FAX で受け付けております。
- ② 事前に希望日、都合の悪い日等を伺います。  
  
無料検診を実施、治療計画を立てます。ご家族様に同意を頂いてから診療をスタートします。
- ③ 虫歯の治療・口腔ケア等、患者様の状態に合わせた治療を行います。

※治療内容や金額などを納得して頂き、同意を得た上で診療を開始致します。

無料検診は**全身状態などの確認、簡単な検査**です。その後、**治療計画【金額も含め】**を立案します。

### 訪問可能範囲



### 訪問診療できる範囲

当院から**半径16km以内の範囲**です。

上記の範囲が訪問範囲となりますが、状況によって対応できない場合もあります。ご了承ください。

### 訪問診療の費用について

#### 健康保険

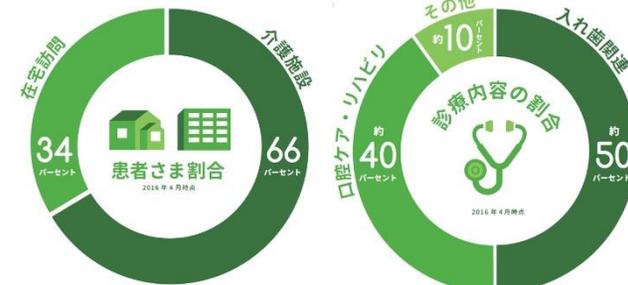
一般的な歯科治療と同じ扱いとなります。後期高齢者の場合は1割（もしくは3割）が一部負担金となります。

#### 介護保険

在宅や老人ホーム（特別養護老人ホームを除く）は、居宅療養指導料が介護保険の適応となります。

障害者などの減免も同じ取り扱いとなります。一般の歯科治療より1回当たり500円から1000円程（訪問診療料等）金額が上がります。

### 訪問診療の現状



### お問い合わせ

岡田歯科医院

〒437-1301 掛川市横須賀1449-1

TEL 0537-48-2118

(ホームページもあります、ご覧ください。)