

# 中瀬歯科医院

**<基本情報>**

【管理者名： 中瀬 一輝】

|       |              |                      |
|-------|--------------|----------------------|
| ■住所   | 〒526-0021    | 長浜市八幡中山町 1297-1      |
| ■電話番号 | 0749-65-0010 | ■FAX 番号 0749-62-7745 |

**<通常の診療時間>**

|    | 時間         | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 備考 |
|----|------------|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 午前 | 9:00~12:30 | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | △ |    |
| 午後 | 2:00~7:00  | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | △ |    |

**<訪問歯科診療情報>****■訪問歯科診療 対応可能範囲**

|                       |                      |
|-----------------------|----------------------|
| <input type="radio"/> | 初診の方であっても、電話相談や対応が可能 |
| <input type="radio"/> | かかりつけの患者さんのみ、対応可能    |
| <input type="radio"/> | その他（内容： ）            |

**■訪問歯科診療可能な場所**

|                       |         |                       |                          |
|-----------------------|---------|-----------------------|--------------------------|
| <input type="radio"/> | 自宅      | <input type="radio"/> | 介護福祉施設（老人保健施設、特別養護老人ホーム） |
| <input type="radio"/> | 障害者入所施設 | <input type="radio"/> | 居宅系施設（グループホーム等）          |
| <input type="radio"/> | 病院（※1）  | <input type="radio"/> | その他（ ）                   |

（※1）歯科、歯科口腔外科のない病院に限る

**■訪問歯科診療 実施可能内容**

|                       |         |                       |          |                       |             |
|-----------------------|---------|-----------------------|----------|-----------------------|-------------|
| <input type="radio"/> | むし歯治療   | <input type="radio"/> | 歯周病治療    | <input type="radio"/> | 義歯作成        |
| <input type="radio"/> | 義歯修理・調整 | <input type="radio"/> | 外科的処置    | <input type="radio"/> | 口腔リハビリテーション |
| <input type="radio"/> | 嚥下内視鏡検査 | <input type="radio"/> | 口腔ケア（※2） | <input type="radio"/> | 予防処置        |
| <input type="radio"/> | その他（ ）  |                       |          |                       |             |

（※2）歯科専門職が関わる場合は口腔衛生管理になるが、ここではわかりやすく口腔ケアとしている

**■電話で連絡が可能な（取りやすい）曜日、時間帯、連絡先等**

月、火、水、金、土曜日、8:30~12:30、14:00~18:00

**■訪問歯科診療可能な曜日・時間**

応相談

**■その他、訪問歯科診療の条件等、連絡事項**

特になし