

武田歯科

<基本情報>

| | | |
|---------|---------------|--|
| ■診療科目 | 歯科・(矯正歯科) | |
| ■歯科医師 | 武田 博 | |
| ■住所 | 長浜市朝日町 8 - 25 | |
| ■電話番号 | 0749-62-0504 | |
| ■FAX 番号 | 0749-62-0504 | |

<通常の診療時間>

| | 時間 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝 | 備考 |
|----|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 午前 | 9:00~12:00 | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | △ | △ | |
| 午後 | 14:30~18:00 | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | △ | △ | △ | |

<歯科診療基本情報>

| | |
|----------|---|
| 予約制 | ○ |
| 訪問歯科診療 | ○ |
| 歯科衛生士の有無 | ○ |
| キッズルーム | |
| 個室の診療室 | |
| 車イスの常備 | |
| 補助犬の同伴 | ○ |
| スタッフ介助 | ○ |

<知的・発達障害児(者)への配慮について>

| | |
|--------------------------|---|
| 事前に本人の苦手や得意な事、診察への希望等の相談 | ○ |
| 診療台で徐々に機械音・照明等に慣れさせる練習 | ○ |
| 治療終了後の定期受診・歯や口の健康管理 | ○ |
| 歯科医院の雰囲気慣れるための通院 | ○ |
| 絵カード等の作成、使用 | |
| 待ち時間短縮のための、待ち時間の配慮 | ○ |
| 視覚・聴覚的な配慮 | |
| 笑気麻酔による痛みの緩和 | |

<訪問歯科診療について> ■訪問歯科診療:有(初診の方であっても、電話相談や対応が可能)

■訪問歯科診療実施可能範囲

| | | | | | |
|---------|---|----------|---|-------------|---|
| むし歯治療 | ○ | 歯周病治療 | ○ | 義歯作成 | ○ |
| 義歯修理・調整 | ○ | 外科的処置 | ○ | 口腔リハビリテーション | |
| 嚙下内視鏡検査 | | 口腔ケア(※1) | ○ | 予防処置 | ○ |
| その他() | | | | | |

(※1) 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

■訪問歯科診療可能な曜日・時間

月・火・水・金・土 11:30~(午前診療の終了近く)

■訪問歯科診療の条件や連絡事項等

要相談

■訪問歯科診療可能な場所

| | |
|--------------------------|---|
| 自宅 | ○ |
| 介護福祉施設(老人保健施設、特別養護老人ホーム) | ○ |
| 障害者入所施設 | ○ |
| 居宅系施設(グループホーム等) | ○ |
| 病院(※2) | ○ |
| その他() | |

(※2) 歯科、歯科口腔外科のない病院に限る

| | 項目 | 詳細 | | 項目 | 詳細 |
|-----|------------|------------------------|----------|-------------------------|------------|
| 出入口 | 段差 | 有 (15cm2 段) | トイレ | 入口の有効幅 | 引き戸 (63cm) |
| | スロープ | 無 | | 段差 | 無 |
| | 手すり | 無 | | ペーパーの位置 | 左 |
| 玄関 | ドアの種類 | 手動 | | 車イス対応 | 無 |
| | ドアの形状 | 開き戸 (片開き) | | オストメイト対応 | 無 |
| | ドアの有効幅 | 71cm (108cm 両開きの場合) | | 自動洗浄便座 | 有 |
| | 靴脱ぎ場 | 四角 (たて 130cm×よこ 200cm) | | ベビーシート (※3) | 無 |
| | 車イス回転幅 | 有 | | ベビーチェア (※4) | 無 |
| | 段差 | 有 (13cm1 段) | | 外の洗面台 | 有 |
| | スロープ | 無 | | 非常呼出ボタン | 無 |
| 待合室 | ドアの種類 | ドア無し | その他 | | |
| | ドアの形状 | ドア無し | 診察室の階層 | 1 階 | |
| | ドアの有効幅 | | 玄関インターホン | 有 | |
| | 段差 | 無 | 駐車場 | 有 (3 台) | |
| | 通路有効幅 | 93cm | 障害者専用駐車場 | 無 | |
| | 受付カウンターの高さ | 180cm | | | |
| 診察室 | ドアの種類 | ドア無し | その他 | レントゲン室 有効通路幅・ 入口幅 | 74cm |
| | ドアの形状 | ドア無し | | 車イスのままでの 診療装置等 | 無 |
| | ドアの有効幅 | 104cm | | 介護ヘルパー同伴時 の受診時間の配慮 | ○ |
| | 出入口の段差 | 無 | | | |
| | 通路の有効幅 | 74cm | | | |

(※3) ベビーシート…おむつ交換が可能

(※4) ベビーチェア…幼児を固定できるイス

<備考>

駐車場から玄関までに段差および飛び石有り。