

医療法人社団 **中村歯科**

<基本情報>

| | | |
|---------|---------------|--|
| ■診療科目 | 歯科・小児歯科 | |
| ■歯科医師 | 中村 忠 | |
| ■住所 | 長浜市神照町 34 - 7 | |
| ■電話番号 | 0749-62-4618 | |
| ■FAX 番号 | 0749-65-6333 | |

<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 | 13:30~18:30 | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | △ | △ | |

<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

| |
|---------------|
| 木曜日の午後、夕方6時以降 |
|---------------|

■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

■訪問歯科診療の条件や連絡事項等

| |
|--------------|
| 主に義歯に関する事の対応 |
|--------------|

| | 項目 | 詳細 | | 項目 | 詳細 |
|-----|------------|----------------|-------|-------------------|-----------------|
| 出入口 | 段差 | 有 | トイレ | 入口の有効幅 | 2カ所 (65cm、63cm) |
| | スロープ | 有 | | 段差 | 有 |
| | 手すり | 有 | | ペーパーの位置 | 前方 |
| 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 | 80cm | | 自動洗浄便座 | 無 |
| | 靴脱ぎ場 | 四角 | | ベビーシート (※3) | 無 |
| | 車イス回転幅 | 無 | | ベビーチェア (※4) | 無 |
| | 段差 | 有 | | 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 | 手動 | その他 | 和式 | |
| | ドアの形状 | 引き戸 (片引き) | 建物の情報 | 診察室の階層 | 2階 |
| | ドアの有効幅 | 90cm | | 玄関インターホン | 無 |
| | 段差 | | | 駐車場 | 有 (10台) |
| | 通路有効幅 | 84cm | | 障害者専用駐車場 | 無 |
| | 受付カウンターの高さ | 105cm | | | |
| | | | | | |
| 診察室 | ドアの種類 | 手動 | その他 | レントゲン室有効通路幅・入口幅 | 73cm |
| | ドアの形状 | 開き戸 (片開き)・常時開放 | | 車イスのままでの診療装置等 | 無 |
| | ドアの有効幅 | 105cm | | 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 | 140cm | | | |

(※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>

駐車場融雪装置有り。