

訪問歯科診療申込書

フリガナ			・ご家族(続柄)
申込者名			・ヘルパー・ケアマネージャー その他()
連絡先	・自宅・施設名: 電話番号:		
フリガナ			男・女
患者名			
生年月日	明治 大正 昭和	年 月 日生(歳)	
住所	〒		
電話番号			
現在の 状態	・座ることは出来ますか? (はい・いいえ) ・意思疎通は出来ますか? (はい・いいえ)		
希望する 治療など	・歯 ・歯ぐき ・入れ歯 ・のみ込み その他()		
その他	・かかりつけの内科の先生 (病院 先生) ・ご自宅に駐車する場所はありますか? (はい・いいえ)		
備考			

お申し込みは、八幡歯科医師会 地域連携室

FAX.093-681-4138 まで
(24時間対応)

よく噛むことや
楽しく食べることは
生活の質を高めます。



社会の高齢化に伴い、様々な病気や障がいをもったお年寄りが増えています。お口の中の悩みでは、むし歯、歯周病の二大疾患以外にも口臭、口内炎、唾液分泌の低下による、お口の乾き、飲み込みにくい、誤嚥性肺炎など、お口の機能の低下を訴える方が増加しています。

しかし、お口の中にトラブルを抱えているものの、歯科医院に通院出来なくなった方が数多くいらっしゃいます。その場合でも、訪問歯科診療による口腔ケアをはじめとした口腔管理を行うことで、口腔機能の低下を予防することが老後の生活の質を高める為に重要です。

八幡歯科医師会は
皆様のお口の健康を守ります。

八幡歯科医師会 検索

<http://www.yahata-da.org>

☎ お申し込みは

八幡歯科医師会
地域連携室

受付時間：9:00～12:00 / 13:00～16:30 (月曜日～金曜日)

電話：093-681-4131

FAX：093-681-4138

(24時間対応)

通院が困難な方への

訪問歯科診療の ご案内



一般社団法人 八幡歯科医師会
地域連携室