

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2024年4月現在

地区	医院名・住所	往診 エリア	障害児者	機能訓練	連携 がん患者 登録者	管理 住宅 指導養	車いす対応	歯科医師との連絡		サービス担当者会議への出席依頼										
								連絡方法	都合の良い 連絡時間	参加の可否	参加しやすい日程等									
鶴見中央地区	いな歯科医院	診療所近辺				○	○	<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所									
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		9:30~12:30	○	○	○			○	○	○	<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土
		14:30~19:00	○	○	○			○	○	○	<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない							
	TEL 582-1744 FAX 582-1744 佃野町30-2	14:30~17:00							○	<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他						
注意事項																				
鶴見中央地区	オータワ 歯科クリニック	診療所近辺			○	○	○			<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所							
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		10:00~13:00	○	○		○	○	○		<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土	
		14:30~20:00	○	○		○	○			<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない								
	TEL 580-8080 FAX 580-8010 豊岡町13-3	13:00~16:00							○	<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他						
注意事項																				
鶴見中央地区	クラモト歯科	鶴見区内・川崎一部	○	○	○	○	○			<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所							
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯	木9:30~17:00 土13:00~17:00						
		9:30~13:30	○	○	○			○	○	<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土	
		15:00~20:00	○	○	○			○		<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない								
	TEL 505-1833 FAX 505-1833 鶴見中央1-25-1-2F	訪問診療 木曜日・土曜午後								<input checked="" type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input type="checkbox"/> ケアプラン <input type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他						
注意事項																				
鶴見中央地区	鶴見駅前Z歯科・ 矯正歯科	16km以内	○			○				<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所							
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		10:00~14:30	○	○	○			○	○	○	<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土
		14:30~20:00	○	○	○			○			<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない							
	TEL 642-6113 FAX 642-6113 豊岡町17-2-4F	14:30~18:30							○	○	<input checked="" type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input type="checkbox"/> ケアプラン <input type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input type="checkbox"/> 生活情報	その他					
注意事項																				

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2024年4月現在

地区	医院名・住所	往診 エリア	障害 児者	機能 訓練	連が 携ん 登患 録者	管居 理宅 指療 導養	車い す対 応	歯科医師との連絡		サービス担当者会議への出席依頼										
								連絡方法	都合の良い 連絡時間	参加の可否	参加しやすい日程等									
鶴見 中央 地区	高橋歯科医院 TEL 570-4555 FAX 570-4666 豊岡町30-6-1F	鶴見区内	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所	応相談							
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯	応相談						
		10:00~13:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土	
		15:30~20:30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
		9:00~13:00							<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他						
								注意事項												
鶴見 中央 地区	鶴見豊岡 こどもおとな歯科 TEL 717-9886 FAX 717-9887 豊岡町34-22								<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所								
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		9:30~12:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土	
		13:30~18:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない								
		13:00~15:30							<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他						
								注意事項												
鶴見 中央 地区	森歯科医院 TEL 501-3744 FAX 501-3743 鶴見中央4-16-3 トミヤビル201号室	診療所近辺	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>			<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所								
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		9:00~12:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土	
		14:00~18:30(受付)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない								
										<input checked="" type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他						
								注意事項					障害児者対応:△(車いす対応不可のため)							
鶴見 中央 地区	森田歯科医院 TEL 501-2356 FAX 501-2367 鶴見中央5-2-4	診療所近辺		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>			<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所								
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		9:30~12:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土	
		14:00~18:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない								
										<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input type="checkbox"/> ケアプラン <input type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他						
								注意事項					訪問診療は18:30以降							

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2024年4月現在

地区	医院名・住所	往診 エリア	障害児者	機能訓練	連が 携ん 登患 録者	管居 理宅 指療 導養	車いす 対応	歯科医師との連絡		サービス担当者会議への出席依頼										
								連絡方法	都合の良い 連絡時間	参加の可否	参加しやすい日程等									
鶴見中央地区	吉田歯科医院 TEL 571-1059 FAX 585-2178 豊岡町30-25	鶴見区内								<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所							
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 診療中	<input type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		10:00~13:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input checked="" type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土	
		15:00~19:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない								
		14:30~17:00						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input checked="" type="checkbox"/> 随時	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input type="checkbox"/> ケアプラン	その他						
								<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> サービス 利用状況	<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報									
				注意 事項																
鶴見中央地区	医療法人社団 米山歯科医院 TEL 571-0059 FAX 571-1504 豊岡町3-28	鶴見区内	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input checked="" type="checkbox"/> できる	場所	診療時間						
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		9:00~13:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土	
		13:30~18:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない		日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
										<input checked="" type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン	その他						
								<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況	<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報									
				注意 事項																
生麦地区	神山歯科医院 TEL 501-2671 FAX 501-2671 生麦5-15-42	自院の患者			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所							
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		9:00~11:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input checked="" type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土	
		14:00~18:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない		日						
										<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン	その他						
								<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況	<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報									
				注意 事項																
生麦地区	ふみきり 歯科クリニック TEL 502-8066 FAX 502-8066 生麦1-8-1-102	自院の患者			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所							
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		9:30~18:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土	
		9:30~17:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 受診同行	<input checked="" type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない		日						
										<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン	その他						
								<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況	<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報									
		診療時間以降(20:00以降)		注意 事項																

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2024年4月現在

地区	医院名・住所	往診 エリア	障害児者	機能訓練	連が 携ん 登患 録者	管居 理宅 指療 導養	車いす 対応	歯科医師との連絡		サービス担当者会議への出席依頼									
								連絡方法	都合の良い 連絡時間	参加の可否	参加しやすい日程等								
潮田地区	うしおだ診療所 歯科	16km以内				○	○	<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所								
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯						
		9:00~13:00	○	○	○	○	○	○		<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土
		14:00~17:00	○	○	○	○	○	○		<input checked="" type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない							
		17:30~19:30	○			○				<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他					
TEL 502-6287 FAX 500-4309 本町通1-16-1	訪問診療 月・水・木 14:00~17:00		注意 事項																
潮田地区	大野歯科医院	自院と近隣の患者						<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所								
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input type="checkbox"/> 応相談	時間帯						
		9:00~12:00	○	○	○		○	○		<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土
		14:00~18:30	○	○	○		○			<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input checked="" type="checkbox"/> できない							
		14:00~17:30							○	<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他					
TEL 501-7802 FAX 503-5868 本町通3-168-13			注意 事項																
潮田地区	佐藤歯科医院	鶴見区内				○	○	<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所	何処でも可							
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯	相談					
		9:30~13:00	○	○	○		○	○		<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input checked="" type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土
		14:30~19:00	○	○	○	○	○			<input checked="" type="checkbox"/> 受診同行	<input checked="" type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない		○	○	○	○	○	
		14:30~18:00							○	<input checked="" type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他					
TEL 508-1113 FAX 508-1130 下野谷町4-145-2	土曜日は9:00から		注意 事項																
潮田地区	汐入歯科クリニック	診療所近辺				○	○	<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所								
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯						
		9:00~13:00	○	○	○		○	○		<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土
		15:00~19:00	○	○	○		○			<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない							
										<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他					
TEL 501-4180 FAX 501-4180 汐入町2-39-23			注意 事項																

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2024年4月現在

地区	医院名・住所	往診 エリア	障害児者	機能訓練	連が 携ん 登患 録者	管居 理宅 指療 導養	車いす 対応	歯科医師との連絡		サービス担当者会議への出席依頼									
								連絡方法	都合の良い 連絡時間	参加の可否	参加しやすい日程等								
潮田地区	つるみ歯科 クリニック TEL 502-4338 FAX 502-4403 下野谷町3-94	16km以内	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input checked="" type="checkbox"/> できる	場所	何処でも可							
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input type="checkbox"/> 応相談	時間帯	午後					
		9:00~13:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土
		14:00~17:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		17:00~19:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他					
								注意事項											
駒岡地区	いしづか歯科医院 TEL 583-2057 FAX 583-2057 下末吉5-19-34	自院の患者				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所								
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯						
		9:30~19:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>			<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土
		9:30~12:30							<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
										<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input type="checkbox"/> ケアプラン <input type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input type="checkbox"/> 生活情報	その他					
								注意事項											
駒岡地区	長田歯科医院 TEL 581-7369 FAX 583-6737 上末吉1-16-22	鶴見区内	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所								
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 診療中	<input type="checkbox"/> 応相談	時間帯	午前中					
		9:00~12:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土
		14:00~19:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
										<input checked="" type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他					
								注意事項											
駒岡地区	徳岡歯科クリニック TEL 584-0050 FAX 584-0050 下末吉1-23-1	鶴見区内				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所								
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯						
		10:00~13:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土
		15:00~19:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		14:00~18:00						<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他	感染症、認知症の有 無、同居家族の有無				
								注意事項											

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2024年4月現在

地区	医院名・住所	往診 エリア	障害児者	機能訓練	連が 携がん 登患 録者	管居 理宅 指療 導養	車いす 対応	歯科医師との連絡		サービス担当者会議への出席依頼										
								連絡方法	都合の良い 連絡時間	参加の可否	参加しやすい日程等									
駒岡地区	平田歯科医院	診療所近辺			○	○			<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input checked="" type="checkbox"/> できる	場所								
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		10:00~13:00	○	○	○			○	○	<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土	
		15:00~19:00	○	○	○			○		<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない								
		TEL 581-6177 FAX 581-6177 下末吉2-19-2								<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他						
注意事項																				
駒岡地区	マエダ歯科	診療所近辺	○	○		○			<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所								
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		9:00~19:30	○	○	○	○	○			<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input checked="" type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土	
		9:00~17:00							○	<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない								
		TEL 581-5255 FAX 581-5216 下末吉1-12-6								<input checked="" type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他						
注意事項																				
駒岡地区	みついけ 歯科クリニック	診療所近辺	○	○	○	○	○		<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所								
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		9:30~13:00	○	○				○	○	○	<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土
		14:30~18:30	○	○				○	○	○	<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない							
		TEL 576-1181 FAX 576-1181 梶山1-8-3								<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他						
注意事項																				
駒岡地区	宮治歯科医院	診療所近辺			○		○		<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所								
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		9:00~12:30	○	○	○			○	○	<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input checked="" type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土	
		14:00~18:00	○	○	○			○	○	<input type="checkbox"/> 受診同行	<input checked="" type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない								
		TEL 581-9868 FAX 581-9829 下末吉4-10-13								<input checked="" type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他						
注意事項	土曜:9:00~12:00、13:00~15:30																			

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2024年4月現在

地区	医院名・住所	往診 エリア	障害児者	機能訓練	連が 携ん 登患 録者	管居 理宅 指療 導養	車いす 対応	歯科医師との連絡		サービス担当者会議への出席依頼										
								連絡方法	都合の良い 連絡時間	参加の可否	参加しやすい日程等									
寺尾地区	長谷川歯科医院 TEL 717-5252 FAX 717-5252 北寺尾2-1-31-101	自院の患者						<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所									
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		10:00~13:00	○	○	○			○	○	○	<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土
		15:00~20:00	○	○	○						<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input checked="" type="checkbox"/> できない							
		14:00~17:00								○	<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン	その他					
日曜日:10:00~14:00									<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 生活情報										
注意事項																				
寺尾地区	横山歯科医院 TEL 581-7052 FAX 581-7052 北寺尾1-4-18	鶴見区内				○	○			<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input checked="" type="checkbox"/> できる	場所							
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		9:00~12:00	○	○	○			○	○		<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土
		14:00~18:00	○	○	○			○	○		<input checked="" type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない					○		
		18:00~20:00	○		○						<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン	その他					
									<input checked="" type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 生活情報										
注意事項																				
東寺尾地区	岸谷歯科 TEL 583-1818 FAX 583-1818 岸谷1-17-8	診療所近辺		○	○		○			<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所							
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		9:30~13:00	○	○	○	○	○				<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input checked="" type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土
		14:00~18:00	○	○	○	○	○				<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input checked="" type="checkbox"/> できない							
		10:00~13:00							○		<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input type="checkbox"/> ケアプラン	その他					
土曜日は予約制									<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 生活情報										
注意事項																				
東寺尾地区	松川歯科医院 TEL 573-1182 FAX 573-1182 東寺尾2-5-15	診療所近辺	○			○				<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input checked="" type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所	鶴見区内						
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		10:00~12:30	○	○	○		○	○			<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input checked="" type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土
		15:00~18:00	○	○	○		○				<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない		○	○	○		○	○
											<input checked="" type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン	その他					
									<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 生活情報										
注意事項																				

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2024年4月現在

地区	医院名・住所	往診 エリア	障害児者	機能訓練	連が 携ん 登患 録者	管居 理宅 指療 導養	車いす 対応	歯科医師との連絡		サービス担当者会議への出席依頼										
								連絡方法	都合の良い 連絡時間	参加の可否	参加しやすい日程等									
鶴見市場地区	クレア歯科クリニック TEL 582-6480 FAX 582-6480 元宮2-1-63	16km以内	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input checked="" type="checkbox"/> できる	場所								
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		9:30~13:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土	
		14:30~19:30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない								
		14:00~18:00							<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他						
注意事項																				
鶴見市場地区	縄田歯科医院 TEL 501-0922 FAX 501-7352 栄町通4-47-9	診療所近辺	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所								
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		9:00~12:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土	
		14:00~19:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>			<input checked="" type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない								
		14:00~16:00							<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他						
注意事項																				
鶴見市場地区	樋口歯科医院 TEL 511-0653 FAX 511-4621 市場大和町8-5	応相談	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所								
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		9:30~12:30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土	
		14:00~18:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>			<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない								
		14:00~17:00							<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他						
注意事項																				
鶴見市場地区	宮川歯科医院 TEL 521-7662 FAX 502-2834 市場富士見町10-11	自院の患者							<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所								
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		9:00~13:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input checked="" type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土	
		15:00~20:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>			<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない								
		15:00~18:00							<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他						
注意事項																				

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2024年4月現在

地区	医院名・住所	往診 エリア	障害児者	機能訓練	連が 携ん 登患 録者	管居 理宅 指療 導養	車いす 対応	歯科医師との連絡		サービス担当者会議への出席依頼										
								連絡方法	都合の良い 連絡時間	参加の可否	参加しやすい日程等									
矢向地区	鴨志田歯科医院	江ヶ崎町・矢向1丁目				○		<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所	駐車場のある所								
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯	夕方・夜						
		9:30~13:00	○	○	○			○	○	<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土	
		14:30~17:00	○	○	○			○	○	<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input checked="" type="checkbox"/> できない		○	○	○			○	○
		TEL 571-6480 FAX 571-6484								<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他						
江ヶ崎町12-33								注意事項												
矢向地区	高木歯科医院	診療所近辺				○		○		<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所							
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		9:00~12:30	○	○	○			○	○	<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土	
		14:30~18:30	○	○	○			○		<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない								
		TEL 572-4151 FAX 572-4151								<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他						
矢向6-15-9								注意事項												
矢向地区	ほしおか歯科医院	診療所近辺					○	○		<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所							
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		9:30~13:00	○	○	○			○	○	<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土	
		15:00~19:30	○	○	○			○	○	<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない								
		TEL 717-8750 FAX 717-8776								<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他						
矢向1-11-15								注意事項												
馬場地区	さえだ歯科医院	自院の患者								<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所							
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		9:00~12:00	○	○	○			○	○	<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土	
		14:00~18:30	○	○	○			○		<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input checked="" type="checkbox"/> できない								
		TEL 581-0583 FAX 581-0583								<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他						
馬場3-3-6								注意事項												