

鶴見歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

平成28・29年度版

地区	医院名・住所	往診 エリア	障害児者	機能訓練	連携登録者	がん患者	居宅療養管理指導	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								
中央地区	クラモト歯科 鶴見中央1-25-1-2F	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 type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		9:30~13:30	○	○	○	○	○	○		<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	
		15:00~20:00	○	○	○	○	○	○		<input checked="" type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない								
TEL	505-1833	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 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	通院不可の理由		その他	事業者番号		
FAX	505-1833									<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 生活情報									
注意事項																				
中央地区	ツネキ歯科 鶴見中央4-29-17-505	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 checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		10:00~13:00	○	○		○	○	○		<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	
		14:00~18:00	○	○						<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない								
TEL	503-0388									<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	通院不可の理由		その他	事業者番号		
FAX	503-0389									<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報									
注意事項																				
中央地区	森歯科医院 鶴見中央4-24-9	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 type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" 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	
		14:00~19:00	○	○	○		○			<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない								
TEL	501-3744									<input checked="" 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	通院不可の理由		その他	事業者番号		
FAX	501-3743									<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報									
注意事項																				
中央地区	森田歯科医院 鶴見中央5-2-4	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							
		9:30~12:00	○	○	○		○	○		<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	
		14:00~18:00	○	○	○		○	○		<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない								
TEL	501-2356									<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	通院不可の理由		その他	事業者番号		
FAX	501-2367									<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報									
注意事項																				

鶴見歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

平成28・29年度版

地区	医院名・住所	往診 エリア	障害児者	機能訓練	連携登録者	居宅療養管理指導	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									
生麦地区	ふみきり歯科クリニック	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 type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		9:30~18:00	○	○	○		○			<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	
		9:30~17:00						○		<input type="checkbox"/> 受診同行	<input checked="" type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない								
TEL	502-8066	診療時間以降(20:00以降)							<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	通院不可の理由		その他				
FAX	502-8066								<input type="checkbox"/> 受付で確認				<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報							
生麦1-8-1-102									注意事項											
生麦地区	神山歯科医院	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 checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		9:00~11:30	○	○	○		○			<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 type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない								
TEL	501-2671	木曜日は不定休 自院の患者様に限る							<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	通院不可の理由		その他				
FAX	501-2671								<input type="checkbox"/> 受付で確認				<input type="checkbox"/> 生活情報							
生麦5-15-42									注意事項											
潮田地区	つるみ歯科クリニック	16km以内	○	○		○	○			<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 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								
TEL	502-4338								<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 checked="" type="checkbox"/> ケアプラン	通院不可の理由		その他				
FAX	502-4403								<input type="checkbox"/> 受付で確認				<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報							
下野谷町3-94									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								
TEL	508-1113	土曜日は9:00から							<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ケアプラン	通院不可の理由		その他				
FAX	508-1130								<input checked="" type="checkbox"/> 受付で確認				<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報							
下野谷町4-145-2									注意事項											

鶴見歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

平成28・29年度版

地区	医院名・住所	往診 エリア	障害児者	機能訓練	連携登録者	居宅管理指導	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	椎原歯科医院 504-6621 504-6620 本町通3-164-16	鶴見・川崎区内	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input checked="" type="checkbox"/> 診療開始前	<input checked="" 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 type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯	12:00~17:00						
		10:00~13:00	<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 checked="" type="checkbox"/> 昼休み	<input checked="" type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土	
		14:00~20:00	<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"/>	
		15:30~17:00						<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時 <input checked="" type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 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"/> 通院不可の 理由 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他							
									注意事項											
潮田地区	うしおだ診療所 歯科 502-6287 500-4309 本町通1-16-1	16km以内				<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 checked="" 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 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								
		17:30~19:30	<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 checked="" type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 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"/> 通院不可の 理由 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他							
		訪問診療 月・水・木 14:00~17:00							注意事項											
潮田地区	汐入歯科クリニック 501-4180 501-4180 汐入町2-39-23	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 checked="" 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 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	
		15:00~19:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<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="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	<input type="checkbox"/> 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"/> 通院不可の 理由 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他							
									注意事項											
豊岡地区	いな歯科医院 582-1744 582-1744 佃野町30-2	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							
		9:30~12:30	<input type="radio"/>	<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	
		14:30~19:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<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								
		14:30~17:00						<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	<input type="checkbox"/> 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"/> 通院不可の 理由 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他							
									注意事項											

鶴見歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

平成28・29年度版

地区	医院名・住所	往診 エリア	障害児者	機能訓練	連携登録者	居宅療養管理指導	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									
豊岡地区	高橋歯科医院	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	応相談						
		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	応相談						
		10:00~13:00	○	○	○		○			<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	
		15:30~18:00	○	○	○		○			<input checked="" type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない		○	○	○				
		TEL 570-4555	15:30~18:00	○	○	○		○			<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					
FAX 570-4666	9:00~13:00						○	○	<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input checked="" type="checkbox"/> 通院不可の理由									
豊岡町30-6-1F									注意事項											
豊岡地区	たなか歯科医院	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							
		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							
		10:00~12:00	○	○	○		○	○		<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	
		14:00~17:00	○	○	○		○	○		<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない		○						
		TEL 583-8891	17:00~19:00	○	○	○		○			<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 checked="" type="checkbox"/> ケアプラン	その他					
FAX 583-8891								<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input checked="" type="checkbox"/> 通院不可の理由										
佃野町23-40-2F									注意事項											
豊岡地区	吉田歯科医院	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							
		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 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"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない		○						
		TEL 571-1059	14:30~17:00						○		<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 checked="" type="checkbox"/> ケアプラン	その他					
FAX 585-2178								<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input checked="" type="checkbox"/> 通院不可の理由										
豊岡町30-25									注意事項											
豊岡地区	医療法人社団 米山歯科医院	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 type="checkbox"/> 応相談	時間帯	診療時間						
		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	
		14:00~19:00	○	○	○	○	○	○		<input checked="" type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない		○	○	○	○	○	○	
		TEL 571-0059									<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					
FAX 571-1504								<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input checked="" type="checkbox"/> 通院不可の理由										
豊岡町3-28		月曜日は午前10:00から、午後15:00から 土曜日は午前11:00まで、午後18:00まで							注意事項											

鶴見歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

平成28・29年度版

地区	医院名・住所	往診 エリア	障害児者	機能訓練	連携登録者	がん患者	管理指導	住宅療養	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									
末吉地区	井澤歯科医院	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 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									
		9:00~20:00	<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 checked="" type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土			
		9:00~15:00						<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										
TEL	585-1288											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								
FAX	585-1324												<input checked="" type="checkbox"/> 通院不可の理由									
下末吉1-1-18												<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"/> 生活情報						
												注意事項										
末吉地区	徳岡歯科クリニック	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										
TEL	584-0050											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								
FAX	584-0050												<input checked="" type="checkbox"/> 通院不可の理由									
下末吉1-23-1		月曜日は21:30まで										<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 受付で確認			<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報						
												注意事項										
末吉地区	平田歯科医院	診療所近辺				<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="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="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない										
TEL	581-6177											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								
FAX	581-6177												<input checked="" type="checkbox"/> 通院不可の理由									
下末吉2-19-2												<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 受付で確認			<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報						
												注意事項										
末吉地区	長田歯科医院	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 type="checkbox"/> 診療中	<input 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 type="radio"/>			<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない										
TEL	581-7369											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								
FAX	583-6737												<input type="checkbox"/> 通院不可の理由									
上末吉1-16-22												<input checked="" type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 受付で確認			<input type="checkbox"/> 生活情報						
												注意事項										

鶴見歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

平成28・29年度版

地区	医院名・住所	往診 エリア	障害児者	機能訓練	連携 が 登 録	居 宅 指 導	車 い ず れ に 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									
末吉地区	みついけ歯科クリニック TEL 576-1181 FAX 576-1181 梶山1-24-13	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							
		9:30~13:00	○	○			○	○	○	<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	
		14:30~18:30	○	○			○	○	○	<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない								
								<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 type="checkbox"/> ケアプラン	<input checked="" type="checkbox"/> 通院不可の 理由	その他					
								注意事項												
末吉地区	マエダ歯科 TEL 581-5255 FAX 581-5216 下末吉1-12-6	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 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 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								
								<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"/> 通院不可の 理由	その他					
								注意事項												
寺尾地区	鈴木歯科医院 TEL 575-3600 FAX 575-3600 東寺尾中台13-20	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 checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		9:30~12:00	○	○	○		○	○		<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	
		14:30~18:30	○	○	○		○			<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない								
								<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"/> 通院不可の 理由	その他					
								注意事項	自院の患者に限る											
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								
								<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 checked="" type="checkbox"/> 通院不可の 理由	その他					
								注意事項												

鶴見歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

平成28・29年度版

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	松川歯科医院	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	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
	TEL 573-1182	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	○	○	○			○	
	FAX 573-1182									<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	その他					
東寺尾2-5-15									注意事項			<input checked="" type="checkbox"/> 通院不可の理由							
												<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報							

鶴見歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

平成28・29年度版

地区	医院名・住所	往診 エリア	障害児者	機能訓練	連携 が 患者 登録	居宅 管理 指導	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								
市場地区	樋口歯科医院 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 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="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							
TEL	511-0653	14:00~17:00	<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	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						
FAX	511-4621							<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 受付で確認	通院不可の 理由									
								注意事項											
										生活情報									
市場地区	宮川歯科医院 市場富士見町10-11	自院の患者	<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 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 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="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診521-7662療終	<input type="checkbox"/> できない							
TEL	521-7662	15:00~18:00	<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	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						
FAX	521-7662							<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 受付で確認	通院不可の 理由									
								注意事項											
										生活情報									
市場地区	縄田歯科医院 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 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
		14:00~19:00	<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							
TEL	501-0922	14:00~16:00	<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	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						
FAX	501-7352							<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 受付で確認	通院不可の 理由									
								注意事項											
										生活情報									
矢向地区	鴨志田歯科医院 江ヶ崎町12-33	江ヶ崎町・矢向	<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	駐車場のある所							
		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	夕方・夜					
		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 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="radio"/>	<input type="radio"/>	<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							
TEL	571-6480							<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 checked="" type="checkbox"/> ケアプラン	その他						
FAX	571-6484							<input checked="" type="checkbox"/> 受付で確認	<input checked="" type="checkbox"/> 受付で確認	通院不可の 理由									
								注意事項											
										生活情報									

鶴見歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

平成28・29年度版

地区	医院名・住所	往診 エリア	障害児者	機能訓練	連携 がん 登録者	居宅 管理 指導	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	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							
		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"/> 通院不可の 理由 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他					
TEL 572-4151								注意事項											
FAX 572-4151																			
矢向6-15-9																			