

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2020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 登 録	が ん 患 者	居 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						
鶴見中央地区	いな歯科医院 TEL 582-1744 FAX 582-1744 佃野町30-2	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								
		14:30~17:00							○	<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						
										<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 随時	<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況									
										注意事項		<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報									
鶴見中央地区	オータワ 歯科クリニック TEL 580-8080 FAX 580-8010 豊岡町13-3	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								
		13:00~16:00							○	<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 type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 随時	<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況									
										注意事項		<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報									
鶴見中央地区	クラモト歯科 TEL 505-1833 FAX 505-1833 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 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					○		○	
		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	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"/> 随時	<input type="checkbox"/> サービス 利用状況									
										注意事項		<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報									
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 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	
		15:30~20:30	○	○	○			○			<input checked="" type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない		○	○	○				
		9:00~13:00							○	○	<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 checked="" type="checkbox"/> ケアプラン	その他					
										<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 随時	<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況									
										注意事項		<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報									

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2020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	連携登録	がん患者 管理指導	居宅療養	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								
鶴見中央地区	たなか歯科 TEL 583-8891 FAX 583-8891 佃野町23-40-2F	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								
		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						
									<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 随時	<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況									
									注意事項		<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報									
鶴見中央地区	森歯科医院 TEL 501-3744 FAX 501-3743 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								
									<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	その他						
									<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 随時	<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況									
									注意事項		<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報									
		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 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								
									<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						
									<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 随時	<input type="checkbox"/> サービス 利用状況									
									注意事項		<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報									
		訪問診療は18:30以降																		
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 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								
		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 type="checkbox"/> ケアプラン	その他						
									<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 随時	<input type="checkbox"/> サービス 利用状況									
									注意事項		<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報									

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2020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 携患 携登 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	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 checked="" type="checkbox"/> できる	場所							
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> 診察開始前	<input type="checkbox"/> 応相談	時間帯	診療時間					
		9:00~12:00	○	○	○	○	○	○		<input checked="" type="checkbox"/> 診察中	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土
		14:00~19:00	○	○	○	○	○	○		<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> できない	○	○	○	○	○	○	○
		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							<input type="checkbox"/> 診察終了後	<input type="checkbox"/> ケアプラン								
									<input type="checkbox"/> 随時	<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況		その他						
									<input type="checkbox"/> 受付で確認	<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 checked="" type="checkbox"/> できる	場所							
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> 診察開始前	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯						
		9:00~11:30	○	○	○		○			<input checked="" type="checkbox"/> 診察中	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土
		14:00~18:00	○	○	○		○			<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> できない							
		木曜日は不定休							<input type="checkbox"/> 診察終了後	<input type="checkbox"/> ケアプラン								
									<input type="checkbox"/> 随時	<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況		その他						
									<input type="checkbox"/> 受付で確認	<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"/> できる	場所							
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> 診察開始前	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯						
		9:30~18:00	○	○	○		○			<input type="checkbox"/> 診察中	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土
		9:30~17:00							○	<input type="checkbox"/> 診察終了後	<input type="checkbox"/> できない							
		診療時間以降(20:00以降)							<input type="checkbox"/> 随時	<input type="checkbox"/> ケアプラン								
									<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況		その他						
									注意 事項	<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報								
潮田地区	うしおだ診療所 歯科 TEL 502-6287 FAX 500-4309 本町通1-16-1	16km以内				○	○			<input type="checkbox"/> できる	場所							
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> 診察開始前	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯						
		9:00~13:00	○	○	○	○	○	○		<input checked="" type="checkbox"/> 診察中	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土
		14:00~17:00	○	○	○	○	○	○		<input type="checkbox"/> 診察終了後	<input type="checkbox"/> できない							
		17:30~19:30	○		○				<input type="checkbox"/> 随時	<input type="checkbox"/> ケアプラン								
		訪問診療 月・水・木 14:00~17:00							<input checked="" type="checkbox"/> 受付で確認	<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況		その他						
									注意 事項	<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報								

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2020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 登録	が ん 患 者	居 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										
潮田地区	佐藤歯科医院 TEL 508-1113 FAX 508-1130 下野谷町4-145-2	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	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							
土曜日は9:00から	注意事項		<input checked="" type="checkbox"/> 受付で確認	<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況																		
			<input type="checkbox"/> 随時	<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報																		
潮田地区	椎原歯科医院 TEL 504-6621 FAX 504-6620 本町通3-164-16	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	12:00~17:00								
		10:00~13:00	○	○		○	○			<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			
		15:30~20:00	○	○		○	○			<input checked="" type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない		○	○		○	○	○			
		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							
	注意事項		<input checked="" type="checkbox"/> 受付で確認	<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況																		
			<input type="checkbox"/> 随時	<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報																		
潮田地区	汐入歯科クリニック TEL 501-4180 FAX 501-4180 汐入町2-39-23	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	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							
	注意事項		<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況																		
			<input type="checkbox"/> 随時	<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報																		
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 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		○	○	○	○	○				
		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							
	注意事項		<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況																		
			<input type="checkbox"/> 随時	<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報																		

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2020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 登録	が ん 患 者	居 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									
駒岡地区	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 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									<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 585-1324									<input type="checkbox"/> 受付で確認		<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況										
下末吉1-1-18									注意事項			<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報									
駒岡地区	長田歯科医院	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 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"/>					
TEL 581-7369									<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							
FAX 583-6737									<input checked="" type="checkbox"/> 受付で確認		<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況										
上末吉1-16-22									注意事項			<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報									
駒岡地区	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									<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	感染症、認知症の有 無、同居家族の有無						
FAX 584-0050									<input type="checkbox"/> 受付で確認		<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況										
下末吉1-23-1		月曜日は21:30まで							注意事項			<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報									
駒岡地区	平田歯科医院	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 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="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									<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 581-6177									<input type="checkbox"/> 受付で確認		<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況										
下末吉2-19-2									注意事項			<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報									

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2020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 登録	が ん 患 者	居 宅 療 養 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							
駒岡地区	マエダ歯科	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						
		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								<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	その他					
FAX	581-5216								<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								
下末吉1-12-6									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								<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	576-1181								<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								
梶山1-8-3									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								<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					
FAX	581-9829								<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								
下末吉4-10-13		土曜:9:00~12:00、13:00~15:30							注意事項										
寺尾地区	長谷川歯科医院	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						
		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							
TEL	717-5252								<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	717-5252								<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								
北寺尾2-1-31-101		日曜日:10:00~14:00							注意事項										

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2020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 登 録	が ん 患 者	居 宅 療 養 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									
寺尾地区	横山歯科医院	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 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					○				
TEL 581-7052	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								
FAX 581-7052									<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									
北寺尾1-4-18										注意事項											
東寺尾地区	岸谷歯科	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 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									
TEL 583-1818	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								
FAX 583-1818									<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> サービス 利用状況		<input type="checkbox"/> 生活情報									
岸谷1-17-8		土曜日は予約制								注意事項											
東寺尾地区	松川歯科医院	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			○	○	○		○	○	
TEL 573-1182									<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								
FAX 573-1182									<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									
東寺尾2-5-15										注意事項											
鶴見市場地区	クレア歯科クリニック	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							
		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 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="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない									
TEL 582-6480	14:00~18:00							○	○	<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 582-6480									<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										
元宮2-1-63										注意事項											

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2020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 登録	が ん 患 者	居 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								
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 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 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="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	曜日							
		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"/> 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 サービス 利用状況	その他							
								<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 受付で確認		<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報									
									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 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	曜日							
		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"/> 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 サービス 利用状況	その他								
							<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 受付で確認		<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報										
									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 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"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない	曜日							
		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"/> 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 サービス 利用状況	その他								
							<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 受付で確認		<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報										
									注意事項											
矢向地区	鴨志田歯科医院 TEL 571-6480 FAX 571-6484 江ヶ崎町12-33	江ヶ崎町・矢向1丁目					<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 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="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 checked="" type="checkbox"/> できない	曜日	○	○	○				
									<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時	<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 サービス 利用状況	その他							
									<input checked="" type="checkbox"/> 受付で確認		<input checked="" 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

2020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 登 録	が ん 患 者	管 理 指 導	居 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				
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	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					
TEL 572-4151									<input type="checkbox"/> 受付で確認			<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況								
FAX 572-4151													<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報							
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									<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 572-4151									<input type="checkbox"/> 受付で確認			<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況								
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									<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 581-0583									<input type="checkbox"/> 受付で確認			<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況								
馬場3-3-6										注意事項										