

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2020年12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	居 宅 指 導	車 い ず 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			
		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	月	火	水	木
		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 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			
		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	月	火	水	木
		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 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			
		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			
		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	月	火	水	木
		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 TEL 642-6113 FAX 642-6113 豊岡町17-2-4F	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			
		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	月	火	水	木
		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

2020年12月現在

地区	医院名・住所	往診 エリア	障害児者	機能訓練	連携登録者	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	高橋歯科医院 豊岡町30-6-1F	鶴見区内	<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	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 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 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"/>								
		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												
TEL 570-4555	TEL 570-4555	15:30~20:30	<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												
FAX 570-4666	FAX 570-4666	9:00~13:00	<input type="radio"/>	注意事項																
鶴見中央地区	たなか歯科 佃野町23-40-2F	鶴見区内	<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							
		10:00~12:00	<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="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="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												
TEL 583-8891	TEL 583-8891	17:00~19:00	<input type="radio"/>	注意事項																
FAX 583-8891	FAX 583-8891		<input type="radio"/>																	
鶴見中央地区	森歯科医院 鶴見中央4-24-9	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							
		9:00~12:00	<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="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="radio"/>	<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												
TEL 501-3744	TEL 501-3744		<input type="radio"/>	注意事項																
FAX 501-3743	FAX 501-3743		<input type="radio"/>																	
		障害児者対応:△(車いす対応不可のため)	<input type="radio"/>																	
鶴見中央地区	森田歯科医院 鶴見中央5-2-4	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 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="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="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="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 checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他												
TEL 501-2356	TEL 501-2356	訪問診療は18:30以降	<input type="radio"/>	注意事項																
FAX 501-2367	FAX 501-2367		<input type="radio"/>																	

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2020年12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									
鶴見中央地区	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 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								
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 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 type="checkbox"/> サービス利用状況								
豊岡町30-25									注意事項											
鶴見中央地区	医療法人社団 米山歯科医院	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	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 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						
		14:00~19:00	<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													
TEL	571-0059	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 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	571-1504								<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							
豊岡町3-28									注意事項											
生麦地区	神山歯科医院	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								
TEL	501-2671	木曜日は不定休							<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	501-2671								<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							
生麦5-15-42									注意事項											
生麦地区	ふみきり 歯科クリニック	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"/> 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	その他						
FAX	502-8066								<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							
生麦1-8-1-102									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12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	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 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						
		訪問診療 月・水・木 14:00~17:00								注意事項									
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 <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						
		土曜日は9:00から								注意事項									
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 <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									
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 <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

2020年12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	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 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 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 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"/>										
		17:00~19:00	<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											
駒岡地区	井澤歯科医院 TEL 585-1288 FAX 585-1324 下末吉1-1-18	16km以内	<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 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="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 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 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="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="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	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 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 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="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない		<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											

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2020年12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												
駒岡地区	徳岡歯科クリニック	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											
		10:00~13:00	○	○	○	○	○	○		<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 584-0050		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	<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	その他	感染症、認知症の有 無、同居家族の有無						
FAX 584-0050									注意事項		生活情報													
下末吉1-23-1		月曜日は21:30まで																						
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 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									<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	その他	生活情報							
FAX 581-6177		注意事項		生活情報																				
下末吉2-19-2																								
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	<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	その他	生活情報							
FAX 581-5216		注意事項		生活情報																				
下末吉1-12-6																								
駒岡地区	みついで 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	<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	その他	生活情報							
FAX 576-1181		注意事項		生活情報																				
梶山1-8-3																								

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2020年12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						歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	ケアプラン サービス 利用状況	生活情報	その他	
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									<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス <input checked="" type="checkbox"/> 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報
		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	土曜:9:00~12:00、13:00~15:30							<input checked="" type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ		<input type="checkbox"/> 随時								注意事項			
FAX	581-9829										<input checked="" type="checkbox"/> 受付で確認											
下末吉4-10-13																						
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							<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス <input checked="" type="checkbox"/> 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他	
		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	日曜日:10:00~14:00							<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ		<input type="checkbox"/> 随時								注意事項			
FAX	717-5252										<input type="checkbox"/> 受付で確認											
北寺尾2-1-31-101																						
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							<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス <input checked="" type="checkbox"/> 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他	
		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								<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ		<input type="checkbox"/> 随時								注意事項			
FAX	581-7052										<input checked="" type="checkbox"/> 受付で確認											
北寺尾1-4-18																						
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							<input type="checkbox"/> ケアプラン <input type="checkbox"/> サービス <input type="checkbox"/> 利用状況 <input type="checkbox"/> 生活情報	その他	
		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	土曜日は予約制							<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ		<input type="checkbox"/> 随時								注意事項			
FAX	583-1818										<input type="checkbox"/> 受付で確認											
岸谷1-17-8																						

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2020年12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								
東寺尾地区	松川歯科医院	診療所近辺	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>		<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 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
		15:00~18:00	<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	日	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
TEL	573-1182							<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 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							
FAX	573-1182							注意事項											
東寺尾2-5-15																			
鶴見市場地区	クレア歯科クリニック	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 checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯						
		9:30~13:00	<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="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない	日	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
TEL	582-6480							<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							
FAX	582-6480							注意事項											
元宮2-1-63																			
鶴見市場地区	縄田歯科医院	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 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 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	日	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
TEL	501-0922							<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							
FAX	501-7352							注意事項											
栄町通4-47-9																			
鶴見市場地区	樋口歯科医院	応相談	<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="radio"/>		<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="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
TEL	511-0653							<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							
FAX	511-4621							注意事項											
市場大和町8-5																			

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2020年12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								
鶴見市場地区	宮川歯科医院 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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<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="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							
TEL	521-7662	15:00~18:00						<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							
FAX	502-2834							注意事項											
矢向地区	鴨志田歯科医院 江ヶ崎町12-33	江ヶ崎町・矢向1丁目				<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	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"/>	<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
		14:30~17:00	<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 checked="" type="checkbox"/> できない	曜日	○	○	○			○
TEL	571-6480							<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							
FAX	571-6484							注意事項											
矢向地区	高木歯科医院 矢向6-15-9	診療所近辺			<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						
		9:00~12:30	<input type="checkbox"/>	<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
		14:30~18:30	<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	曜日						
TEL	572-4151	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							
FAX	572-4151							注意事項											
矢向地区	ほしおか歯科医院 矢向1-11-15	診療所近辺				<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						
		9:30~13:00	<input type="checkbox"/>	<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
		15:00~19:30	<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	曜日						
TEL	717-8750							<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							
FAX	717-8776							注意事項											
		土曜:9:30~13:00、14:30~17:00																	

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2020年12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					
馬場地区	さえた歯科医院	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"/>	<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
		14:00~18:30	<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 checked="" type="checkbox"/> できない							
	TEL 581-0583	14:00~17:00						<input type="checkbox"/>	<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						
FAX 581-0583						<input type="checkbox"/>		注意事項											
馬場3-3-6																			