

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2026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 記録	が ん 患 者	管 理 指 導	居 宅 療 養	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	オータワ 歯科クリニック	診療所近辺			○	○	○			<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所	
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯	
		10:00~13:00	○	○			○	○			<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 星休み	<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
	TEL 580-8080 FAX 580-8010	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 <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報
豊岡町13-3									注意 事項					
鶴見中央地区	クラモト歯科	鶴見区内・川崎一部	○	○	○	○	○			<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所	
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯	
		9:30~13:30	○	○	○		○	○			<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 星休み	<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
	TEL 505-1833 FAX 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 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 <input type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報
鶴見中央1-25-1-2F									注意 事項					
鶴見中央地区	鶴見駅前Z歯科・ 矯正歯科	16km以内	○			○				<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所	
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯	
		10:00~14:30	○	○	○		○	○	○		<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 星休み	<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
	TEL 642-6113 FAX 642-6113	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	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
豊岡町17-2-4F									注意 事項					
鶴見中央地区	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	
		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"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日
		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	月
	TEL 570-4555 FAX 570-4666	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 <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報
豊岡町30-6-1F									注意 事項					

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2026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 登者 録者	管理 住宅 指導 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	鶴見豊岡 こどもおとな歯科	診察時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所	
		9:30~12:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯
		13:30~18:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日
		13:00~15:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	月
		TEL 717-9886 FAX 717-9887 豊岡町34-22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input checked="" type="checkbox"/> 随時	<input type="checkbox"/> ケアプラン	火
									<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	水		
									注意事項	<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	木		
												金		
												土		
												日		
鶴見中央地区	森歯科医院	診療所近辺	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日
		14:00~18:30(受付)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	月
		TEL 501-3744 FAX 501-3743 鶴見中央4-16-3 トミヤビル201号室	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input checked="" type="checkbox"/> 随時	<input type="checkbox"/> ケアプラン	火
									<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	水		
									注意事項	<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	木		
												金		
												土		
												日		
鶴見中央地区	森田歯科医院	診療所近辺	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	
		9:30~12:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日
		14:00~18:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	月
		TEL 501-2356 FAX 501-2367 鶴見中央5-2-4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/> ケアプラン	火
									<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 随時	<input type="checkbox"/> サービス 利用状況	水		
									注意事項	<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	木		
												金		
												土		
												日		
鶴見中央地区	吉田歯科医院	鶴見区内	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 星休み	<input checked="" type="checkbox"/> 書面で助言	曜日
		15:00~19:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	月
		TEL 571-1059 FAX 585-2178 豊岡町30-25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input checked="" type="checkbox"/> 随時	<input type="checkbox"/> ケアプラン	火
									<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> 随時	<input type="checkbox"/> サービス 利用状況	水		
									注意事項	<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	木		
												金		
												土		
												日		

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2026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	がん患者連携登録	管理住宅療養	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								
鶴見中央地区	医療法人社団 米山歯科医院	鶴見区内	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input type="checkbox"/> 応相談	時間帯	診療時間					
		9:00~13:30	<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"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土
		13:30~18:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="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"/>
		TEL 571-0059 FAX 571-1504 豊岡町3-28								<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					
鶴見中央地区	レアール訪問歯科 横浜鶴見院	16km以内	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<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							
		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	随時					
		9:00~17:00	<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"/> 受付窓口	<input checked="" type="checkbox"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土
		TEL 947-3350 FAX 947-3354 佃野町22-1-301								<input checked="" type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 受付で確認	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報	<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他					
										注意事項	固定電話が繋がらない場合:080-5368-662								
生麦地区	神山歯科医院	自院の患者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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						
		9:00~11:30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input checked="" type="checkbox"/> 星休み	<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="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<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		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
		TEL 501-2671 FAX 501-2671 生麦5-15-42								<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					
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 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 type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯						
		9:30~18:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日	月	火	水	木	金	土
		9:30~17:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 受診同行	<input checked="" 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"/>		
		TEL 502-8066 FAX 502-8066 生麦1-8-1-102								<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					

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2026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	がん患者連携登録	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						
潮田地区	うしおだ診療所 歯科	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"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日					
		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	月	火	水	木	金	土
		17:30~19:30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 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			
TEL 502-6287	訪問診療 月・水・木 14:00~17:00		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	生活情報											
FAX 500-4309					本町通1-16-1													
潮田地区	大野歯科医院	自院と近隣の患者							<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所						
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input type="checkbox"/> 応相談	時間帯					
		9:00~12:00	<input 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"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日					
		14:00~18:30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input checked="" type="checkbox"/> できない	月	火	水	木	金	土
		14:00~17:30	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 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 501-7802	注意 事項		<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況	生活情報													
FAX 503-5868			本町通3-168-13															
潮田地区	佐藤歯科医院	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 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 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"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日					
		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 checked="" type="checkbox"/> 受診同行	<input checked="" type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない	月	火	水	木	金	土
		14:30~18:00	<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"/> 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			
TEL 508-1113	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	生活情報													
FAX 508-1130			下野谷町4-145-2															
潮田地区	汐入歯科クリニック	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"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日					
		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	月	火	水	木	金	土
		<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 501-4180	注意 事項		<input type="checkbox"/> 受付で確認			<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況		生活情報										
FAX 501-4180			汐入町2-39-23															

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2026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	がん患者連携登録	管理住宅療養指導	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										
潮田地区	つるみ歯科 クリニック TEL 502-4338 FAX 502-4403 下野谷町3-94	16km以内	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input checked="" type="checkbox"/> できる	場所 何処でも可										
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input type="checkbox"/> 応相談	時間帯 午後								
		9:00~13:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 星休み	<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 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"/>	
		17:00~19:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況										
									<input type="checkbox"/> 注意 事項			<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報									
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 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="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 星休み	<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="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="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input checked="" 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	その他														
	<input type="checkbox"/> 受付で確認		<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況																		
									<input type="checkbox"/> 注意 事項		<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報										
駒岡地区	いしづか歯科医院 TEL 583-2057 FAX 583-2057 下末吉5-19-34	自院の患者				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所										
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯								
		9:30~19:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 星休み	<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="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="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 type="checkbox"/> ケアプラン	その他														
	<input type="checkbox"/> 受付で確認		<input type="checkbox"/> サービス 利用状況																		
									<input type="checkbox"/> 注意 事項		<input type="checkbox"/> 生活情報										
駒岡地区	長田歯科医院 TEL 581-7369 FAX 583-6737 上末吉1-16-22	鶴見区内	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所										
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 診療中	<input type="checkbox"/> 応相談	時間帯 午前中								
		9:00~12:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 星休み	<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 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 checked="" 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	その他														
	<input checked="" type="checkbox"/> 受付で確認		<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況																		
									<input type="checkbox"/> 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

2026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	がん患者連携登録	管理住宅療養	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							
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"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日					
		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	月	火	水	木	金	土
		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	感染症、認知症の有無、同居家族の有無		
TEL 584-0050	月曜日は21:30まで								<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							
	FAX 584-0050																	
	下末吉1-23-1																	
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"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日					
		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	月	火	水	木	金	土
										<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			
TEL 581-6177									<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							
	FAX 581-6177																	
	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 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"/> 星休み	<input checked="" type="checkbox"/> 書面で助言	曜日					
		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	月	火	水	木	金	土
										<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			
TEL 581-5255									<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							
	FAX 581-5216																	
	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"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日					
		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	月	火	水	木	金	土
										<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 576-1181									<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							
	FAX 576-1181																	
	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

2026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	がん患者連携登録	管理住宅療養指導	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	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"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日
		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	月
		TEL 581-9868									<input checked="" 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	火
FAX 581-9829										<input checked="" type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> ケアプラン	水		
下末吉4-10-13		土曜:9:00~12:00、13:00~15:30								注意 事項		<input checked="" type="checkbox"/> 利用状況	木	
												<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	金	
													土	
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"/> 星休み	<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 checked="" type="checkbox"/> できない	月
		TEL 717-5252									<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	火
FAX 717-5252										<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> ケアプラン	水		
北寺尾2-1-31-101		日曜日:10:00~14:00								注意 事項		<input checked="" type="checkbox"/> 利用状況	木	
												<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	金	
													土	
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"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日
		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	月
		TEL 581-7052									<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	火
FAX 581-7052										<input checked="" type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> ケアプラン	水		
北寺尾1-4-18										注意 事項		<input checked="" type="checkbox"/> 利用状況	木	
												<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	金	
													土	
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"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日
		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	月
		TEL 583-1818									<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	火
FAX 583-1818										<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> ケアプラン	水		
岸谷1-17-8		土曜日は予約制								注意 事項		<input type="checkbox"/> 利用状況	木	
												<input type="checkbox"/> 生活情報	金	
													土	

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2026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	
東寺尾地区	松川歯科医院	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 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 type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input checked="" type="checkbox"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日
		15:00~18:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない	月
		TEL 573-1182	<input type="radio"/>	<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 type="checkbox"/> 随時	<input type="checkbox"/> 受付で確認	火
FAX 573-1182	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	注意事項		水	木		
東寺尾2-5-15												金	土	
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 type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input checked="" type="checkbox"/> できる	場所	
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯	
		9:30~13:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日
		14:30~19:30	<input type="radio"/>	<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	月
		TEL 582-6480	<input type="radio"/>	<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 checked="" type="checkbox"/> 随時	<input type="checkbox"/> 受付で確認	火
FAX 582-6480	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	注意事項		水	木		
元宮2-1-63												金	土	
鶴見市場地区	縄田歯科医院	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 type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日
		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 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	月
		TEL 501-0922	<input type="radio"/>	<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	火
FAX 501-7352	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	注意事項		水	木		
栄町通4-47-9												金	土	
鶴見市場地区	樋口歯科医院	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 type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日
		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="radio"/>	<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない	月
		TEL 511-0653	<input type="radio"/>	<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	火
FAX 511-4621	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	注意事項		水	木		
市場大和町8-5												金	土	

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

2026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	がん患者連携登録	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	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 checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input checked="" type="checkbox"/> 星休み	<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	金	土
		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	<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"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他				
TEL 521-7662									注意事項									
FAX 502-2834																		
	市場富士見町10-11																	
矢向地区	鴨志田歯科医院	江ヶ崎町・矢向1丁目				○			<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所						
		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 type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日					
		14:30~17:00	○	○	○		○	○		<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input checked="" type="checkbox"/> できない	月	火	水	木	金	土
										<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 type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他				
TEL 571-6480									注意事項									
FAX 571-6484																		
	江ヶ崎町12-33																	
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"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日					
		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	月	火	水	木	金	土
		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	<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"/> サービス 利用状況 <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																	
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"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日					
		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	月	火	水	木	金	土
										<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"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他				
TEL 717-8750									注意事項									
FAX 717-8776																		
	矢向1-11-15	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

2026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	がん 患者 連携 登録	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								
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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> できない								
		14:00~17:00						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 受付で確認	<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況									
TEL	581-0583							<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み										
FAX	581-0583							<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後										
	馬場3-3-6							<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時										
								注意 事項											