

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 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	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"/> 星休み	<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 <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他					
									<input type="checkbox"/> 受付で確認												
									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	木9:30~17:00 土13:00~17:00							
		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	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 <input type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他					
									<input type="checkbox"/> 受付で確認												
									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"/> 星休み	<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								
		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	その他					
									<input type="checkbox"/> 受付で確認												
									注意事項												
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"/> 星休み	<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 <input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況 <input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	その他					
									<input type="checkbox"/> 受付で確認												
									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	鶴見豊岡 こどもおとな歯科	診療時間	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"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> ケアプラン
									<input type="checkbox"/> 注意 事項			<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況	水	
												<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"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> ケアプラン
									<input type="checkbox"/> 注意 事項			<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況	水	
												<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"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> ケアプラン
									<input type="checkbox"/> 注意 事項			<input type="checkbox"/> サービス 利用状況	水	
												<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報	木	
													金	
													土	
													日	
鶴見中央地区	吉田歯科医院	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 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"/> 受付で確認	<input type="checkbox"/> ケアプラン
									<input type="checkbox"/> 注意 事項			<input type="checkbox"/> サービス 利用状況	水	
												<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	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 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
										<input checked="" 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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		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	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 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"/>	<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	木曜日は不定休				
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="checkbox"/>	<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"/>	<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	診療時間以降(20:00以降)				

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 が 患 者 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						
潮田地区	うしおだ診療所 歯科	16km以内					○	○			<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所				
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯					
		9:00~13:00	○	○	○	○	○	○		<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日					
		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	月	火	水	木	金	土
		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	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								<input checked="" type="checkbox"/> 受付で確認	<input checked="" type="checkbox"/> 利用状況	<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報								
FAX 500-4309	訪問診療 月・水・木 14:00~17:00								注意事項									
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 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="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="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								<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 503-5868									注意事項									
本町通3-168-13																		
潮田地区	佐藤歯科医院	鶴見区内					○	○		<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所 何処でも可					
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯 相談					
		9:30~13:00	○	○	○		○	○		<input checked="" type="checkbox"/> 受付窓口	<input checked="" type="checkbox"/> 星休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言	曜日					
		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	月	火	水	木	金	土
		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				
TEL 508-1113	土曜日は9:00から							<input checked="" 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 508-1130									注意事項									
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 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"/> 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
		TEL 501-4180									<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 501-4180								<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								
汐入町2-39-23									注意事項									

鶴見区歯科医師会・訪問診療協力歯科医院名簿

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									
潮田地区	つるみ歯科クリニック 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"/>	<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"/> 受付で確認		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									<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"/> サービス利用状況								
												<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報								
駒岡地区	井澤歯科医院 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 checked="" 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="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		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/> サービス利用状況								
												<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報								
駒岡地区	いしづか歯科医院 下末吉5-19-34	自院の患者	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 診療開始前	<input type="checkbox"/> できる	場所									
		診療時間	月	火	水	木	金	土	日	<input checked="" type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 診療中	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	時間帯							
		9:30~19:00	<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="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		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/> サービス利用状況								
												<input type="checkbox"/> 生活情報								
駒岡地区	長田歯科医院 上末吉1-16-22	鶴見区内	<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 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 type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
											<input checked="" type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時	<input checked="" type="checkbox"/> 受付で確認		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/> サービス利用状況								
												<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													
FAX 584-0050					<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報													
下末吉1-23-1					注意事項													
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
		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			<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報									
下末吉2-19-2					注意事項													
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
		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 checked="" 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
		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 checked="" 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													

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	月	火	水	木	金	土	
		14:00~18:00	○	○	○			○	○		<input type="checkbox"/> 受診同行	<input checked="" type="checkbox"/> 診療終了後	<input type="checkbox"/> できない								
		TEL 581-9868 FAX 581-9829 下末吉4-10-13	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	<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						
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	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 FAX 717-5252 北寺尾2-1-31-101	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	<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						
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	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 FAX 581-7052 北寺尾1-4-18								<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						
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	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 FAX 583-1818 岸谷1-17-8	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	<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						

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 がん 患者 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							
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					
		15:00~18:30	○	○	○			○		<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
		TEL 521-7662								<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 502-2834								<input type="checkbox"/> 受付で確認		<input checked="" type="checkbox"/> サービス 利用状況								
市場富士見町10-11								注意事項		<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報								
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
		TEL 571-6480								<input type="checkbox"/> Eメール可 直接、問い合わせ	<input type="checkbox"/> 随時	歯科医師が ケアマネから 欲しい情報		<input checked="" type="checkbox"/> ケアプラン	その他			
FAX 571-6484								<input checked="" type="checkbox"/> 受付で確認		<input type="checkbox"/> サービス 利用状況								
江ヶ崎町12-33								注意事項		<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報								
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
		TEL 572-4151								<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6-15-9								注意事項		<input checked="" type="checkbox"/> 生活情報								
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
		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 717-8776								<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		土曜:9:30~13:00、14:30~17:00						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	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"/>	<input type="checkbox"/>	曜日
		14:00~18:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	月
		14:00~17:00						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	火
TEL 581-0583								<input type="checkbox"/> 受付窓口	<input type="checkbox"/> 昼休み	<input type="checkbox"/> 書面で助言		水	
FAX 581-0583								<input type="checkbox"/> 受診同行	<input type="checkbox"/> 診療終了後	<input checked="" type="checkbox"/> できない		木	
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			金	
								<input type="checkbox"/> 受付で確認				土	
								注意事項		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	