

歯科訪問診療対応表の配布とアンケートへのご協力をお願い

小牧市歯科医師会
会長 高木 康司
理事 星野 博史

平素は本会会務運営に格別なるご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

歯科訪問診療対応表（平成 30 年度版）が出来ましたので配布させていただきます。
歯科治療・口腔ケア等必要な場合にご活用いただけるとありがたく存じます。

愛知県歯科医師会が運営しております在宅歯科医療連携室事業をご案内させていただきます。
こちらも是非御利用下さい。

又アンケートにもご協力下さるよう宜しくお願い致します。

✂ 切り取り

<アンケート>

施設名 _____

御記入者名 _____

連絡先 _____

1. 歯科訪問診療対応表を使い、往診依頼をしたことがありますか (ある ない)
依頼されたことがある方：何件依頼されましたか (件)
2. 同封の在宅歯科医療連携室事業をご存知ですか (知っている 知らない)
同封の在宅歯科医療連携室事業を利用したことがありますか (ある ない)
3. 歯科訪問診療が必要な場合どのようにされていますか
(複数回答可) (かかりつけ歯科医へ連絡する
対応表から探す
保健センターに連絡する
家族に任せる
その他)
4. 施設職員に口腔ケア等の講習の希望がありますか (ある ない 必要ない)

◇◇◇お手数をおかけしますが歯科医師会事務局まで FAX にてご返信下さい。

小牧市歯科医師会事務局 TEL/FAX 0568-41-0007

在宅歯科医療連携室のご案内

自宅や施設まで来て
くれる歯医者さんを
知りたいのだけれど…？

施設職員に口腔ケアに
ついての講習をして
欲しいのだけれど…

ご相談・講習は
無料です

こんな時は、在宅連携室までご相談下さい。

訪問歯科診療をご希望の場合は、愛知県歯科医師会ホームページ
<http://www.aichi8020.net/welfare/index.html#old-go> をご覧下さい。
なお、ご不明な点がございましたら、在宅歯科医療連携室までお電話下さい。

愛知県歯科医師会 在宅歯科医療連携室 TEL(052)962-8020

また、

- 利用者さんの口腔ケアをしたいのだけれど、方法が分からない。
- 自分たちの口腔ケアの仕方って、これで良いのかな？不安なんだけれど…
- 認知症の利用者さんの口腔ケアが上手く出来ないけれど、どうすればいいの？
- 胃瘻の利用者さんの口の中がなかなか綺麗にならないんだけど…
- 「嚥下体操」の方法やバリエーションを教えて欲しい。
- 単純な嚥下体操ばかりじゃ飽きちゃう。もっと楽しみながらできる方法はないの？

などといった疑問や要望があれば、連携室にご一報下さい。

専門的な知識や技術を習得した歯科衛生士を派遣して、ご要望に添った講習を致します。

費用は一切掛かりません。聴講者は1名からOKです。

利用者さんの口腔機能の維持や管理のために是非ともご利用下さい。

裏面の申込用紙でお申し込み下さい

愛知県歯科医師会在宅歯科医療連携室事業申込書

申込日：平成 年 月 日

申 込 者	施設名 団体名			
	連絡 担当者名		TEL FAX	() () -
派遣場所 (所在地)	最寄り駅：			
実施日時	第1希望	平成 年 月 日()	対象人数 名	
		: ~ :	主な受講者 (職種等)	
	第2希望	平成 年 月 日()	対象人数 名	
		: ~ :	主な受講者 (職種等)	
かかりつけ歯科医 又は 施設歯科医	有 ・ 無			
	有に○をつけた方のみご記入下さい			
	かかりつけ 歯科医名		TEL	() -
希望内容				

※実施日の2週間前までにお申込ください。

※派遣が決定いたしましたら、決定書をFAXでお送りいたします。

連携室受理日：平成 年 月 日

在宅歯科医療連携室 行

FAX (052) 951 - 5108 / TEL (052) 962 - 8020