

文京区医療機関情報検索システム新規登録申請書(歯科)

提出日: 年 月 日

1.医療機関名: ○○歯科診療所

2.記入者名: ○○○ ○○

3.登録内容記載欄

「※」のついている項目は必須項目となっております。

(1)所在地※

〒000-0000
文京区××××0-0-0

(2)電話番号※

03-0000-0000

(3)FAX番号

03-0000-0000

(4)標榜診療科目※

眼科 / 歯科

(5)院長名

○○○ ○○

(6)最寄り駅情報

××駅徒歩1分 / ××バス停徒歩1分

(7)サービス詳細

- 1.カード利用可(自費診療のみ) 2.予約可 ③バリアフリー
④専用駐車場有り 5.女性医師(在勤を含む) 6.在宅診療
7.急患対応

(8)コメント

(厚生労働省 医療広告ガイドラインをご参照のうえ、ご記入ください。なお、ガイドライン違反があった場合修正のご連絡をいたします)

(裏面に続きます)

(9) 診療時間(備考欄コメント)※

診療日● 休診日— 備考あり◎

| 診療時間 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|
| 10:00 ~ 12:30 | ● | ● | — | ● | ● | ◎ | — |
| 14:30 ~ 17:00 | ● | ● | ● | ● | ● | — | — |

備考欄コメント

◎土曜 10:00~13:00。祝日休診。

(10) URL

<http://www.xxxxxxxx.net>

(11) 備考欄マーク

- | | |
|--------------|------------------|
| 1. 障害者歯科治療 | 2. 在宅療養支援歯科診療所 |
| 3. 摂食嚥下 | 4. 歯科訪問健診・予防相談指導 |
| 5. 周術期口腔機能管理 | 6. 訪問歯科診療 |

ご不明な点がございましたら、以下の問い合わせ先までご連絡ください。

【問い合わせ先】

文京区福祉部

高齢福祉課地域包括ケア推進係

電話 03-5803-1843 / FAX 03-5803-1350

E-mail b301000@city.bunkyo.lg.jp

4. 標榜診療科目について

・標榜診療科目につきましては、生活衛生課医薬係に提出している科目以外はシステムに掲載できません。

科目を追加する場合には、届出を提出してからの対応となります。

11. 備考欄マークの説明(一部)

2. 在宅療養支援歯科診療所

→訪問歯科診療を実施しており、診療所や看護・薬局との連携体制を整えている診療所です。地方厚生局長等へ届出しています。

3. 摂食嚥下検査・訓練対応歯科診療所

→お食事中的の問題(むせる・食べこぼす等)へのご相談、VE(嚥下内視鏡検査)、VF(嚥下造影検査)、嚥下訓練に対応しています。

4. 在宅療養者等歯科訪問健診・予防相談指導事業協力歯科診療所

→在宅療養をしている方に、訪問して歯科健診・相談・口腔ケアなどの予防指導を行います。

5. 周術期口腔機能管理登録歯科診療所

→手術前から手術後までの口腔機能の管理を行います。

6. 訪問歯科診療事業協力歯科診療所

→訪問歯科診療を実施している診療所です。