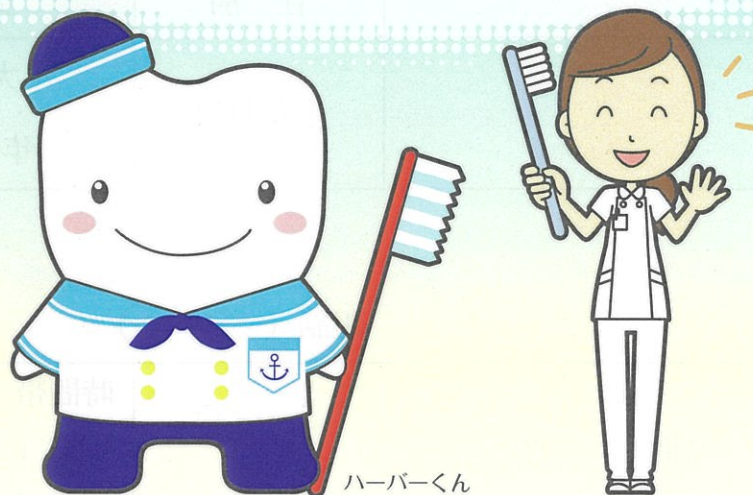


# 歯科衛生士が訪問して 口腔ケアを行います



神戸市歯科医師会では、在宅において寝たきり状態で歯科医院に通院困難な方を対象に、歯科衛生士が訪問して継続的な口腔ケア、口腔機能管理を行う事業を開始いたしました。

裏面の申込用紙に必要事項を記入し、FAX で申し込んでください。

担当歯科医と歯科衛生士が訪問して拝見します。

訪問計画に基づき継続的な歯科衛生士による訪問口腔ケアを行います。

- ※ 対象となるのは在宅で寝たきり状態にあり歯科医院通院が困難な方で要介護認定を受けておられる方です。
- ※ 医療保険、および介護保険の一部負担金が必要です。

お問い合わせ・お申込みは

神戸市歯科医師会歯科保健推進室 TEL 391-8020 FAX 391-6480

# 訪問口腔ケア依頼用紙

F A X 送信先 歯科保健推進室 391-6480

訪問口腔ケア依頼用紙			
フリガナ		性別	男 ・ 女
患者氏名		生年月日	大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日
住 所	電話 ( ) —		
訪問可能な曜日・時間	曜日	時間帯 午前 ( ) 午後 ( )	
かかりつけの 歯科医院	歯科医院 電話 —		
要介護度	要支援 1 ・ 2 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5		
日常生活	・ 寝たきり ・ 寝たり起きたり ・ 車いす等で移動可能		
食 事	問題なし ・ 介助 むせあり ・ むせなし 経管栄養 ・ 胃瘻		
その他 お困りのことなど			
ご記入者 氏名			
電 話／連絡先 電話番号			

内容は歯科医療関係者に提供し、訪問口腔ケア実施の目的にのみ利用します。