在宅訪問歯科診療所　登録調査票

記入日：平成　　年　　月　　日

医療機関名		院長名	
住　所	浦添市		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
ホームページ	URL		
診療時間			
在宅で可能な治療等（複数回答）	・口腔ケア　・摂食嚥下リハビリテーション ・虫歯、歯周病治療　・入れ歯の修理・作成 ・その他（　　）		

訪問診療・往診の対応可能曜日・時間	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
	AM					
	PM					

医師への面談方法（優先順位記入）	直接面接	電話連絡	往診時	外来時	FAX連絡	メール連絡

多職種の方々への要望（連絡時の注意事項を含む）	

＊この調査票は、浦添市在宅医療・介護連携支援センターうらっしーホームページ内の事業所マップ掲載用の調査票となっており、それ以外の目的で使用することはありませんので、ご協力宜しくお願いします。

＊ご不明な点がございましたら、お気軽に当センターまでご連絡下さい。

浦添市在宅医療・介護連携支援センターうらっしー（浦添市医師会内）　TEL　098－894－2698
FAX　098－874－2362