

依頼情報詳細

訪問可能連絡はこちら

[依頼情報を編集する](#)

依頼公開日：2024.05.01 最終更新日：2024.05.07 京都市左京区	ID:144 左京口腔サポートセンター 訪問歯科診療申込 (No.16)	担当医 未決定
--	---	------------

お申し込み者の職

種・所属・名前

保健師

[Redacted Name and Affiliation]

メールアドレス

[Redacted Email Address]

お名前（診察を受け
られる方）

性別
女性

年齢
76歳

住所

京都市左京区
〒606-8071

電話番号

090

京都市左京区修学院狭間町

駐車場
有

訪問診療をご希望された理由

継続的な口腔管理

その他

診療に関する情報がありましたら、詳細をご記入ください

R6.2月まで大阪に一時的に在住し、
訪問歯科診療を受けておられました
（訪問歯科診療情報提供書あり）。

差し歯の治療が途中であり、
治療再開と定期的な口腔ケア（歯石除去など）
を希望されています。

他者の説明に理解力があり日常会話は可能ですが、
軽度の感覚性失語があり、独りでの通院に不安があり、
訪問歯科診療を希望されています。

同居されている家族構成

独居

訪問日時調整のご連

絡先（お名前）

[Redacted]

続柄

その他

電話番号

[Redacted]

（次女：

[Redacted]

保険証の種類

医療保険

（後期高齢者・

社保・国保）

特定疾患「有・無」

無

生年月日

昭和22年7月26

日

介護保険

あり

介護保険について

要支援：要支援1

要介護：なし

相談員・ケアマネジャー等情報

所属

[Redacted]

職種

[Redacted]

お名前

電話番号

かかりつけ医療機関情報

病院

特記事項

STによる訪問リハ：(金)am

訪問希望・診察情報

訪問 第一希望

月曜日

午前中, 12時～14

時, 14時～17時

訪問 第二希望

火曜日

午前中, 12時～14

時, 14時～17時

訪問 第三希望

水曜日

午前中, 12時～14

時, 14時～17時

原因疾患・全身状態について

疾患名

全身状態

薬剤性白質脳症

軽度の失語症有

受診者と直接意思の疎通が図れますか？

できる

座位での診察が可能ですか？

はい

食事は経口摂取ですか？

はい

その他 特殊な医療情報はありますか？

多発性骨髄腫の治療による薬剤性白質脳症

かかりつけ医療機関

特にこだわらないので他院でもよい

かかりつけ歯科医院名



訪問診療について、ご要望や相談したいことがあれば、ご記入ください。

注意力散漫で外出は介助が必要

突発的な対応はパニックをおこす

独りで公共交通機関を使用しての通院が困難なため訪問診療を希望

情報共有について

同意

一般社団法人 京都府歯科医師会

〒604-8418 京都市中京区西ノ京東柵尾町1番地

TEL.075-812-8020 (代) 075-812-8492 (直通)