

第1号様式

受付番号NO. _____

在宅訪問歯科診療申込書

申込日 平成 年 月 日

野田市長 鈴木 有

次の通り在宅訪問歯科診療を申し込みいたします。

申込者 野田 花子 患者との続柄(長男の妻)

患者氏名 野田 太郎 生年月日 昭和4年 7月 6日 (89歳)

住所 野田市鶴奉7-4 連絡電話番号 04-7125-1188

健康保険の種類 国保 社保 生保

後期高齢者医療保険

1. 病名 (現在の様子)

平成25年9月に、脳出血で倒れ入院した。

現在は、自宅でほとんど寝たきりの生活だが、最近入れ歯が合わなくなったせいか

食事が思うようにできなくなった。

2. 保健師の訪問 (有・無)

3. 歯科医師の訪問 (有・無)

4. 緊急時の連絡先及び電話番号 野田市役所 04-7125-1111 内線111

在宅訪問歯科診療事前調査票

受付番号 _____

申込日 平成 年 月 日

氏名	野田 太郎	M・T・S	4年 7月 6日生 (89歳)
住所	野田市鶴奉7-4	電話番号	04-7125-1188
原因疾患	脳出血	発病時期	H25年 9月頃から (5 か月) 年

【介助者】

氏名	野田 花子 続柄(長男の妻)	同居家族者数	2 人	家族構成	長男と長男の妻
連絡先	04-7125-1188				

【口腔観察・状態】

歯や口の中のごこれ	1、よごれている 2、ふつう 3、きれい
歯ぐきに腫れや異常	1、あり 2、特にない
口臭	1、あり 2、ややあり 3、ほとんどない
歯の状態	むし歯は 1、ある 2、らしきものあり 3、ない
歯の根が残ったものは	1、ある 2、ない
自分の歯は	1、かなり残っている 2、少ない 3、ない
入れ歯の使用状況	1、あり 常に使用 食事に時に使用 ほとんど使用していない
	2、なし

【はみがき習慣】

はみがき	1、自分でみがく 2、部分的に自分でみがく 3、自分でみがかない
義歯着脱(入れ歯)	1、自分でする 2、外すか入れるか (どちらかはする) 3、自分ではしない
うがい	1、できる 2、水を口に含む程度はする 3、できない
はみがき習慣	1、毎日みがく 1日(1 回) 2、ときどきみがく 週に(回) 3、みがかない

かかりつけ医師(医院)	野田医院
かかりつけ歯科医(院)	野田歯科医院
薬剤の服用	1、無 2、有 薬剤名(血圧の薬)
健康保険の種類	1、国保 2、社保 3、生保 4、後期高齢者医療保
介護保険サービス	1、無 2、有 (要支援・要介護1・要介護2・要介護3 要介護4・要介護5) サービス内容(訪問介護、通所リハビリテーション)

在宅寝たきり老人等訪問歯科診療承諾書

氏名 野田 太郎

生年月日 昭和4 年 7月 6日

私は、上記のものについて在宅歯科診療を依頼しましたが、
診療中及びその後に至り、どのような事態が生じても異議を申しません。
よって、後日のためにこの証書を差し入れます。

平成 年 月 日

野田市長 鈴木 有 様

住 所 野田市鶴奉7-4

氏 名 野田 花子

