

どんな事（治療）ができるの？

歯びねすの訪問歯科治療では、寝たきり、またはそれに準ずる方が歯科診療を受けることを目指してサポートさせて頂いています。

具体的には、入れ歯の修理、作製、調整や歯の詰め物、かぶせ物を含む一般歯科治療です。

また、口腔ケアにも力を入れて行っております。

お困りの事は ございませんか？

例えば…

入れ歯が合わない

口の中に痛いところがある

食事をよくこぼす

上手く飲み込めない

誤嚥性肺炎の予防

口臭がきつい

口内炎がよくできる

寝たきりでお口にどのような
ケアをしたらよいのか分からない

…などなど、様々な症状のお悩みをご相談ください。

口腔ケアって必要なの？

全身感染の予防

誤嚥性肺炎などの原因となる口の中の細菌の数を減少させ、全身感染を予防。

口腔機能の維持・回復

咀嚼（そしゃく）機能の改善及び摂食嚥下機能を支える口腔機能の維持・低下予防。今後、口腔機能が使われなくなることによって起こる機能低下（オーラルフレイル）の予防。

全身の状態や、QOLの向上

経口摂取を促し、低栄養や脱水を防いだり、脳・胃腸に刺激をを与えつづける事で、全身の状態の低下を防止し、体力の回復、意欲向上へとつながります。

コミュニケーション能力の維持・改善

話すことの維持・回復により、コミュニケーション機能を回復させます。

むし歯や歯周病などの 口腔感染症の予防や口臭予防

むし歯や歯周病、カンジダ性口内炎などの口腔感染症を予防します。お口の状態が良くなることにより口臭を少なくします。

費用はどの位かかるの？

健康保険

後期高齢者医療
被保険者証をお持ちの方

定率1割
または3割

障害者認定を
受けておられる方

各市町村の助成
と同様の取扱い

生活保護を
受けておられる方

費用はかかりません
（負担金はいりません）

※患者様のお持ちの健康保険証が適用されます。
※さらに口腔ケアにおいてはご自宅で要介護認定を受けられている方の場合には介護保険も適用されます。

介護保険

歯科医師によるもの

1回507円
（1人のみの場合）
月2回まで

歯科衛生士によるもの

1回355円
（1人のみの場合）
月4回まで

※費用は単一建物居住者の人数により異なりますので、事前にお問い合わせください。
また、消費税の変更に変わる可能性があります。
※交通費を診療費とは別に請求することがあります。

個人情報保護について

業務上知り得たご利用者またはご家族の方の秘密は厳守いたします。安心してご利用ください。



一般社団法人 各務原市歯科医師会

訪問歯科診療申込書【在宅】

★申込者

年 月 日

申込者氏名 Tel () - Fax () -	依頼人との関係
------------------------------	---------

依頼人情報

ふりがな 氏名	(男・女)	※主たる介護者の氏名
生年月日 明・大・昭・平	年 月 日生	(満 歳) 要介護
住所〒 -	電話 ()	
※連絡の取れる連絡先(電話番号)を書いてください。		同居者(いる・いない)

歯科医院情報

※ (かかりつけ・以前通った) 歯科医院あり ・ 指定なし

各務原市・ 市 歯科医院

【依頼理由】 該当するものに☑印をつけてください。(複数回答 可)

- | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ 歯が痛い | ☐ 歯ぐきが腫れた | ☐ ものが良くかめない | ☐ 入れ歯が合わない |
| ☐ 入れ歯がこわれた | ☐ 歯が抜けた | ☐ 入れ歯を作りたい | ☐ 歯がとれた |
| ☐ 口臭が気になる | ☐ 飲み込みづらい | ☐ 口が渇く | ☐ 口腔ケア希望 |
| ☐ 検診をしてほしい | ☐ 舌痛・舌のよごれ | ☐ その他() | |

いつからですか-----日・週・月前ぐらいから-----

※ 治療について急を要しますか? (はい ・ いいえ)

《依頼人情報》 該当するものに○で囲んでください。

脳血管障害(脳梗塞・脳出血、その他) 心臓(心筋梗塞・狭心症、その他)

高血圧 糖尿病 慢性関節リュウマチ パーキンソン病 腎疾患 ()

アレルギー ()

肝臓疾患(B型・A型・C型・慢性肝炎・肝硬変、その他)

骨そしょう症(なし・投薬あり 薬名〔))

感染症 ()

上記以外の病名 []

上記以外の内服薬なし・あり []

医療・介護連携情報

※内科、その他 医療機関の主治医 (電話) _____

※ケアマネージャー (電話) _____

問合せ・申込先 TEL 058-371-3201(平日 13時～16時)・FAX 058-371-3104

各務原市在宅歯科医療・介護連携支援室「歯びねす」

※連絡を取りたい方は、その旨をご記入下さい。こちらから連絡させていただきます。