






歯科診療施設における施設・診療情報(加西市)




| | | | | | | | | | | | |
|--|------------------|-----------------|---|--|------------------|------------------------------------|----|---|---|--|--|
| 歯科診療所名 岩本歯科医院 住 所 〒675-2213 加西市西笠原町172-123 TEL 0790-48-4102 FAX 0790-48-4102 院長氏名 岩本 哲 診療科目 歯科 歯みがき指導 実施 | 診療時間 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | | |
| | 午前 | 9:00~12:00 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | | |
| | 午後 | 14:30~18:30 | ○ | ○ | × | ○ | ○ | × | × | | |
| | 障害者 (児) 診療 | 診療の可否 | 可 | 受診相談の対応 | | 可 | | | | | |
| | | 診療訓練への対応 | 不可 | 視覚支援(絵カード等) | | 不可 | | | | | |
| | | 設備 |  車椅子出入り 可(要介助) 車椅子診療 不可 スロープなし  診療室内段差 1段 診療室外段差 1段 | | | | | | | | |
| | | | | 待合室の配慮 | | 別室待機 要相談 車中待機 要相談 電話連絡対応 要相談 | | | | | |
| | | トイレの様式 | | 和(手すりなし) | トイレの車椅子利用 | | 不可 | | | | |
| | | 備考 | | 個別診療の対応 → 可(予約・診療室・診療時間の配慮) 歯科医師の性別:(男) 診療を介助する歯科スタッフの人数→ 2人 | | | | | | | |
| | | 訪問診療 | 往診の可否 | 不可 | 訪問相談の対応 | | 不可 | | | | |
| | 備考 | | | | | | | | | | |






| | | | | | | | | | | | |
|---|------------------|-----------------|---|-------------------------------------|------------------|---------------------------------|----|---|---|--|--|
| 歯科診療所名 かしわら歯科医院 住 所 〒675-2311 加西市北条町横尾1031 TEL 0790-42-0378 FAX 0790-42-6190 院長氏名 柏原 正義 診療科目 歯科 歯みがき指導 実施 | 診療時間 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | | |
| | 午前 | 8:30~13:00 | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | × | | |
| | 午後 | 15:00~19:00 | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | × | | |
| | | | ※ 土曜日午後の診療時間は15:00~17:00 | | | | | | | | |
| | 障害者 (児) 診療 | 診療の可否 | 要相談 | 受診相談の対応 | | 可 | | | | | |
| | | 診療訓練への対応 | 不可 | 視覚支援(絵カード等) | | 不可 | | | | | |
| | | 設備 |  車椅子出入り 可 車椅子診療 可(条件あり) スロープあり  診療室内段差 なし 診療室外段差 なし | | | | | | | | |
| | | | | 待合室の配慮 | | 別室待機 不可 車中待機 不可 電話連絡対応 不可 | | | | | |
| | | トイレの様式 | | 洋(手すりあり) | トイレの車椅子利用 | | 可 | | | | |
| | | 備考 | | 歯科医師の性別:(男) 診療を介助する歯科スタッフの人数→ 1人 | | | | | | | |
| | | 訪問診療 | 往診の可否 | 不可 | 訪問相談の対応 | | 不可 | | | | |
| | 備考 | | | | | | | | | | |











| | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----------------|--|--|--------------------------------|----------|----------|----------|----------|--|--|
| 歯科診療所名 神戸歯科 住 所 〒675-2102 加西市中野町53 TEL 0790-49-0314 FAX 0790-49-0314 院長氏名 神戸 啓 診療科目 歯科、小児歯科、口腔外科 歯みがき指導 実施  | 診療時間 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | | |
| | 午前 | 9:00~12:30 | ○ | ○ | ○ | × | ○ | ○ | × | | |
| | 午後 | 14:00~18:30 | ○ | ○ | ○ | × | ○ | × | × | | |
| | | | ※ 土曜日午後の診療時間は13:00~17:00 | | | | | | | | |
| | 障害者（児）診療 | 診療の可否 | 可 | 受診相談の対応 | | | 可 | | | | |
| | | 診療訓練への対応 | 可 | 視覚支援（絵カード等） | | | 不可 | | | | |
| | | 設備 |  車椅子出入り 可(要介助) 車椅子診療 可 スロープなし  診療室内段差 1段 診療室外段差 1段 |   | | | | | | | |
| | | | | 待合室の配慮 | 別室待機 要相談 車中待機 可 電話連絡対応 可 | | | | | | |
| | | トイレの様式 | 洋(手すりなし) | トイレの車椅子利用 | | | 不可 | | | | |
| | | 備考 | 個別診療の対応→可(予約の配慮) 患者の緊張を軽減できるような診療室内の工夫 →可(子ども用のエプロン、音楽等) 歯科医師の性別:(男) 診療を介助する歯科スタッフの人数→ 2人 | | | | | | | | |
| | | 訪問診療 | 往診の可否 | 可 | 訪問相談の対応 | | | 可 | | | |
| 備考 | 歯科医師・歯科衛生士・歯科助手が訪問します。 在宅療養児の訪問 → 可 | | | | | | | | | | |



| | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|-----------------|--|--------------------|------------------------------------|----------|----------|----------|----------|--|--|
| 歯科診療所名 窪田歯科診療所 住 所 〒675-2312 加西市北条町北条917 TEL 0790-42-0464 FAX 0790-42-0464 院長氏名 窪田 弘之 診療科目 歯科、小児歯科 歯みがき指導 実施  | 診療時間 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | | |
| | 午前 | 8:30~11:00 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | | |
| | 午後 | 13:00~17:30 | ○ | ○ | × | ○ | ○ | × | × | | |
| | 障害者（児）診療 | 診療の可否 | 可 | 受診相談の対応 | | | 可 | | | | |
| | | 診療訓練への対応 | 可 | 視覚支援（絵カード等） | | | 不可 | | | | |
| | | 設備 |  車椅子出入り 可(要介助) 車椅子診療 可(条件あり) スロープなし  診療室内段差 1段 診療室外段差 5段 | | | | | | | | |
| | | | | 待合室の配慮 | 別室待機 要相談 車中待機 要相談 電話連絡対応 要相談 | | | | | | |
| | | トイレの様式 | 和(手すりなし) | トイレの車椅子利用 | | | 不可 | | | | |
| | | 備考 | 歯科医師の性別:(男) 診療を介助する歯科スタッフの人数→ 2人 | | | | | | | | |
| | | 訪問診療 | 往診の可否 | 可 | 訪問相談の対応 | | | 可 | | | |
| | 備考 | | 歯科医師・歯科衛生士が訪問します。 在宅療養児の訪問 → 可 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|----------|----------|----------|----------|----------|--|--|
| 歯科診療所名 塩谷歯科医院 住 所 〒675-2213 加西市西笠原町47-3 TEL 0790-48-3690 FAX 0790-48-4313 院長氏名 塩谷 耕司 診療科目 歯科、小児歯科、口腔外科 歯みがき指導 実施  | 診療時間 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | | |
| | 午前 | 9:00~12:30 | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | × | | |
| | 午後 | 15:00~18:30 | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | × | | |
| | ※火曜午前受付時間は9:00~11:30、土曜午後受付時間は14:00~16:00 | | | | | | | | | | |
| | 障 害 者 (児) 診 療 | 診療の可否 | 要相談 | 受診相談の対応 | | 可 | | | | | |
| | | 診療訓練への対応 | 不可 | 視覚支援(絵カード等) | | 不可 | | | | | |
| | | 設備 |  | 車椅子出入り 可 車椅子診療 不可 | | | | | | | |
| | | | | スロープあり  診療室内段差 なし 診療室外段差 なし | | | | | | | |
| | | 待合室の配慮 | 別室待機 不可 車中待機 要相談 電話連絡対応 可 | | | | | | | | |
| | | トイレの様式 | 洋(手すりあり) | トイレの車椅子利用 | | 可 | | | | | |
| 備考 | | 個別診療の対応→可(予約・診療室・診療時間の配慮) 患者の緊張を軽減できるような診療室内の工夫 →可 (BGM、花、アロマ等を配置) 歯科医師の性別:(男) 診療を介助する歯科スタッフの人数→ 4人 | | | | | | | | | |
| 訪 問 診 療 | | 往診の可否 | 可 | 訪問相談の対応 | | 可 | | | | | |
| | 備考 | 歯科医師・歯科衛生士が訪問します。 在宅療養児の訪問 → 要相談 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|--|---|--|----------|----------|----------|----------|----------|--|--|
| 歯科診療所名 杉井歯科医院 住 所 〒675-2423 加西市和泉町625 TEL 0790-45-1688 FAX 0790-45-1688 院長氏名 杉井 博和 診療科目 歯科、小児歯科 歯みがき指導 実施  | 診療時間 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | | |
| | 午前 | 9:00~12:00 | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | × | | |
| | 午後 | 14:00~18:00 | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | × | | |
| | ※ 土曜日午後の診療時間は14:00~16:00 | | | | | | | | | | |
| | 障 害 者 (児) 診 療 | 診療の可否 | 要相談 | 受診相談の対応 | | 可 | | | | | |
| | | 診療訓練への対応 | 不可 | 視覚支援(絵カード等) | | 不可 | | | | | |
| | | 設備 |  | 車椅子出入り 可(要介助) 車椅子診療 可(条件あり) | | | | | | | |
| | | | | スロープなし  診療室内段差 1段 診療室外段差 3段 | | | | | | | |
| | | 待合室の配慮 | 別室待機 不可 車中待機 要相談 電話連絡対応 要相談 | | | | | | | | |
| | | トイレの様式 | 洋(手すりなし) | トイレの車椅子利用 | | 要介助 | | | | | |
| 備考 | | 個別診療の対応→可(予約・診療時間の配慮) 歯科医師の性別:(男) 診療を介助する歯科スタッフの人数→ 2人 | | | | | | | | | |
| 訪 問 診 療 | | 往診の可否 | 要相談 | 訪問相談の対応 | | 可 | | | | | |
| | 備考 | 歯科医師・歯科衛生士が訪問します。 在宅療養児の訪問 → 要相談 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|----------|---|----------|----------|----------|--|--|
| 歯科診療所名 たかせ歯科クリニック 住所 〒675-2324 加西市北条町東南101-23 TEL 0790-43-2588 FAX 0790-43-2580 院長氏名 高瀬 証士 診療科目 歯科、小児歯科 歯みがき指導 実施  | 診療時間 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | | |
| | 午前 | 9:30~12:30 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | | |
| | 午後 | 14:30~19:00 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | × | | |
| | ※水曜日午後は18:00、金曜午後は20:00、土曜日は9:00~13:00まで。 | | | | | | | | | | |
| | 障害者（児）診療 | 診療の可否 | 要相談 | 受診相談の対応 | | 可 | | | | | |
| | | 診療訓練への対応 | 不可 | 視覚支援（絵カード等） | | 不可 | | | | | |
| | | 設備 |  車椅子出入り 可(要介助) 車椅子診療 可(条件あり) | スロープなし | |  | | | | | |
| | | | |  診療室内段差 1段 診療室外段差 1段 | | | | | | | |
| | | 待合室の配慮 | 別室待機 要相談 車中待機 要相談 電話連絡対応 要相談 | | | | | | | | |
| | | トイレの様式 | 洋(手すりなし) | トイレの車椅子利用 | | 要介助 | | | | | |
| 備考 | | 患者の緊張を軽減できるような診療室内の工夫 →可(ぬいぐるみ等を配置) 歯科医師の性別:(男) 診療を介助する歯科スタッフの人数→ 2人 | | | | | | | | | |
| 訪問診療 | 往診の可否 | 要相談 | 訪問相談の対応 | | 不可 | | | | | | |
| | 備考 | 歯科医師・歯科衛生士が訪問します。 在宅療養児の訪問 → 要相談 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|------------------------------|---|--|----------|---|----------|----------|----------|--|--|
| 歯科診療所名 西村歯科医院 住所 〒675-2312 加西市北条町北条887 TEL 0790-42-2292 FAX 0790-42-2209 院長氏名 西村 あけみ 診療科目 歯科 歯みがき指導 実施  | 診療時間 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | | |
| | 午前 | 9:00~12:00 | ○ | ○ | × | × | ○ | ○ | × | | |
| | 午後 | 14:00~17:30 | ○ | ○ | × | × | ○ | × | × | | |
| | 障害者（児）診療 | 診療の可否 | 不可 | 受診相談の対応 | | 可 | | | | | |
| | | 診療訓練への対応 | 不可 | 視覚支援（絵カード等） | | 不可 | | | | | |
| | | 設備 |  車椅子出入り 不可 車椅子診療 不可 | スロープなし | |  | | | | | |
| | | | |  診療室内段差 1段 診療室外段差 1段 | | | | | | | |
| | | 待合室の配慮 | 別室待機 不可 車中待機 不可 電話連絡対応 不可 | | | | | | | | |
| | | トイレの様式 | 和(手すりなし) | トイレの車椅子利用 | | 不可 | | | | | |
| | | 備考 | 歯科医師の性別:(女) 診療を介助する歯科スタッフの人数→ 1人 | | | | | | | | |
| 訪問診療 | 往診の可否 | 可 | 訪問相談の対応 | | 不可 | | | | | | |
| | 備考 | 歯科医師が訪問します。 在宅療養児の訪問 → 不可 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|--|--------------------|----------|----------|----------|----------|----------|--|--|
| 歯科診療所名 畑中歯科医院 住 所 〒675-2321 加西市北条町東高室670-12 TEL 0790-43-0285 FAX 0790-43-0285 院長氏名 畑中 大作 診療科目 歯科、小児歯科 歯みがき指導 実施 | 診療時間 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | | |
| | 午前 | 9:00~12:30 | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | × | | |
| | 午後 | 14:30~19:00 | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | × | | |
| | ※ 土曜日午後の診療時間は14:30~16:00 | | | | | | | | | | |
| | 障害者（児）診療 | 診療の可否 | 要相談 | 受診相談の対応 | | 可 | | | | | |
| | | 診療訓練への対応 | 不可 | 視覚支援（絵カード等） | | 不可 | | | | | |
| | | 設備 |  車椅子出入り 可(要介助) 車椅子診療 可(条件あり) | | | | | | | | |
| | | | スロープなし  診療室内段差 4段 診療室外段差 2段 | | | | | | | | |
| | | 待合室の配慮 | 別室待機 | 要相談 | | | | | | | |
| | | | 車中待機 | 要相談 | | | | | | | |
| | トイレの様式 | 和(手すりなし) | トイレの車椅子利用 | | 可(要介助) | | | | | | |
| 備考 | 歯科医師の性別:(男) 診療を介助する歯科スタッフの人数→ 3人 | | | | | | | | | | |
| 訪問診療 | 往診の可否 | 可 | 訪問相談の対応 | | 可 | | | | | | |
| | 備考 | 歯科医師・歯科衛生士が訪問します。 在宅療養児の訪問 → 可 | | | | | | | | | |



| | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|---|--|--------------------|----------|----------|----------|----------|----------|--|--|
| 歯科診療所名 初田歯科医院 住 所 〒679-0105 加西市朝妻町1218-18 TEL 0790-47-1260 FAX 0790-47-2260 院長氏名 初田 幸司 診療科目 歯科、小児歯科 歯みがき指導 実施 | 診療時間 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | | |
| | 午前 | 9:00~12:00 | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | × | | |
| | 午後 | 14:00~19:00 | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | × | | |
| | 障害者（児）診療 | 診療の可否 | 可 | 受診相談の対応 | | 可 | | | | | |
| | | 診療訓練への対応 | 可 | 視覚支援（絵カード等） | | 不可 | | | | | |
| | | 設備 |  車椅子出入り 可(要介助) 車椅子診療 可(条件あり) | | | | | | | | |
| | | | スロープあり  診療室内段差 なし 診療室外段差 3段 | | | | | | | | |
| | | 待合室の配慮 | 別室待機 | 不可 | | | | | | | |
| | | | 車中待機 | 可 | | | | | | | |
| | トイレの様式 | 洋(手すりなし) | トイレの車椅子利用 | | 不可 | | | | | | |
| | 備考 | 個別診療の対応→可(予約・診療室・診療時間の配慮) 患者の緊張を軽減できるような診療室内の工夫 →可(小児用エプロンなど) 歯科医師の性別:(男) 診療を介助する歯科スタッフの人数→ 2人 その他(電話にてご相談下さい) | | | | | | | | | |
| 訪問診療 | 往診の可否 | 可 | 訪問相談の対応 | | 可 | | | | | | |
| | 備考 | 歯科医師・歯科衛生士・歯科助手が訪問します。 在宅療養児の訪問 → 可 | | | | | | | | | |



| | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|-------------------------------------|--|--------------------|----------|----------|----------|----------|----------|--|--|
| 歯科診療所名 原歯科診療所 住 所 〒675-2302 加西市北条町栗田78-1 TEL 0790-42-0002 FAX 0790-42-0002 院長氏名 原 雄大 診療科目 歯科、小児歯科、口腔外科 歯みがき指導 実施 | 診療時間 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | | |
| | 午前 | 9:00~12:00 | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | × | | |
| | 午後 | 14:00~18:00 | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | × | | |
| | 障害者（児）診療 | 診療の可否 | 不可 | 受診相談の対応 | | 可 | | | | | |
| | | 診療訓練への対応 | 不可 | 視覚支援（絵カード等） | | 不可 | | | | | |
| | | 設備 |  車椅子出入り 可(要介助) 車椅子診療 可(条件あり) スロープあり  診療室内段差 1段 診療室外段差 なし | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | 待合室の配慮 | 別室待機 不可 車中待機 要相談 電話連絡対応 可 | | | | | | | | |
| | | トイレの様式 | 洋(手すりなし) | トイレの車椅子利用 | | 不可 | | | | | |
| | 備考 | 歯科医師の性別:(男) 診療を介助する歯科スタッフの人数→ 1人 | | | | | | | | | |
| 訪問診療 | 往診の可否 | 可 | 訪問相談の対応 | | 可 | | | | | | |
| | 備考 | 歯科医師が訪問します。 在宅療養児の訪問 → 不可 | | | | | | | | | |



| | | | | | | | | | | | |
|---|---|-----------------|---|---|----------|----------|----------|----------|----------|--|--|
| 歯科診療所名 久枝歯科医院 住 所 〒675-2303 加西市北条町古坂2-160 TEL 0790-43-0351 FAX 0790-43-0352 院長氏名 久枝 健二 診療科目 歯科、小児歯科、 口腔外科、矯正歯科 歯みがき指導 実施 | 診療時間 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | | |
| | 午前 | 9:30~12:30 | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | × | | |
| | 午後 | 14:00~18:00 | ○ | ○ | × | ○ | ○ | × | × | | |
| | ※ 土曜日午後の診療時間は14:00~16:30 | | | | | | | | | | |
| | 障害者（児）診療 | 診療の可否 | 可 | 受診相談の対応 | | 可 | | | | | |
| | | 診療訓練への対応 | 不可 | 視覚支援（絵カード等） | | 可 | | | | | |
| | | 設備 |  車椅子出入り 可 車椅子診療 可(条件あり) スロープあり  診療室内段差 なし 診療室外段差 なし |   | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | 待合室の配慮 | 別室待機 要相談 車中待機 要相談 電話連絡対応 可 | | | | | | | | |
| | | トイレの様式 | 洋(手すりなし) | トイレの車椅子利用 | | 不可 | | | | | |
| 備考 | 歯科医師の性別:(男・女どちらも) 診療を介助する歯科スタッフの人数→ 3人 | | | | | | | | | | |
| 訪問診療 | 往診の可否 | 不可 | 訪問相談の対応 | | 可 | | | | | | |
| | 備考 | | | | | | | | | | |



| | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|---|--|--------------------|---|-----|---|---|---|--|
| 歯科診療所名 ふじわら歯科医院 住 所 〒675-2102 加西市中野町677-2 TEL 0790-49-1755 FAX 0790-49-1755 院長氏名 藤原 秀和 診療科目 歯科、小児歯科、 口腔外科 歯みがき指導 実施 | 診療時間 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | |
| | 午前 | 9:00～12:00 | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | × | |
| | 午後 | 14:00～19:00 | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | × | |
| | 障害者（児）診療 | 診療の可否 | 可 | 受診相談の対応 | | | 可 | | | |
| | | 診療訓練への対応 | 可 | 視覚支援（絵カード等） | | | 可 | | | |
| | | 設備 |  車椅子出入り 可 車椅子診療 不可 スロープあり | | | | | | | |
| | | |  診療室内段差 1段 診療室外段差 なし  | | | | | | | |
| | | 待合室の配慮 | 別室待機 不可 車中待機 不可 電話連絡対応 可 | | | | | | | |
| | | トイレの様式 | 洋(手すりあり) | トイレの車椅子利用 | | 要介助 | | | | |
| | 備考 | 歯科医師の性別:(男) 診療を介助する歯科スタッフの人数→ 1人 その他(付き添いの人にも診療に立ち会ってもらっている。) | | | | | | | | |
| 訪問診療 | 往診の可否 | 不可 | 訪問相談の対応 | | | 不可 | | | | |
| | 備考 | 歯科医師が訪問します。 ※当院へ来られている患者さんが来られなくなった時は往診可。 | | | | | | | | |




| | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------------------------------|--|--------------------|---|---|---|---|---|--|
| 歯科診療所名 ブランドンタルクリニック加西 住 所 〒675-2312 加西市北条町北条308-1 イオンモール加西北条1階 TEL 0790-42-3888 FAX 0790-42-3888 院長氏名 花田 俊士 診療科目 歯科、小児歯科、矯正歯科 歯みがき指導 実施 | 診療時間 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | |
| | 午前 | 10:00～14:00 | ○ | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | |
| | 午後 | 16:00～20:00 | ○ | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | |
| | ※日祝日の診療時間は10:00～13:00、15:00～19:00 | | | | | | | | | |
| | 障害者（児）診療 | 診療の可否 | 要相談 | 受診相談の対応 | | | 可 | | | |
| | | 診療訓練への対応 | 可 | 視覚支援（絵カード等） | | | 可 | | | |
| | | 設備 |  車椅子出入り 可 車椅子診療 可(条件あり) スロープあり | | | | | | | |
| | | |  診療室内段差 なし 診療室外段差 なし  | | | | | | | |
| | | 待合室の配慮 | 別室待機 要相談 車中待機 要相談 電話連絡対応 要相談 | | | | | | | |
| | | トイレの様式 | 洋(手すりあり) | トイレの車椅子利用 | | 可 | | | | |
| 備考 | 個別診療の対応 → 可(予約・診療室・診療時間の配慮) 歯科医師の性別:(男・女どちらも) 診療を介助する歯科スタッフの人数→ 1人 その他(スタッフ間での情報共有を密にし、担当制が望まなければ行う) | | | | | | | | | |
| 訪問診療 | 往診の可否 | 要相談 | 訪問相談の対応 | | | 可 | | | | |
| | 備考 | 歯科医師・歯科衛生士が訪問します。 在宅療養児の訪問 → 要相談 | | | | | | | | |



| | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------------------|--|-------------|--|----|---|---|---|--|
| 歯科診療所名 増田歯科医院 住 所 〒675-2445 加西市殿原町100-1 TEL 0790-44-1807 FAX 0790-44-1807 院長氏名 増田 徹也 診療科目 歯科 歯みがき指導 実施 | 診療時間 午前 9:00~12:00 午後 14:30~19:00 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | |
| | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | |
| | | | ○ | ○ | × | ○ | ○ | × | × | |
| | 障害者（児）診療 | 診療の可否 | 要相談 | 受診相談の対応 | | 可 | | | | |
| | | 診療訓練への対応 | 不可 | 視覚支援(絵カード等) | | 不可 | | | | |
| | | 設備 |  車椅子出入り 不可 車椅子診療 不可 | | | | | | | |
| | | |  スロープなし  診療室内段差 2段 診療室外段差 1段 | |   | | | | | |
| | | 待合室の配慮 | 別室待機 | 要相談 | | | | | | |
| | | | 車中待機 | 要相談 | | | | | | |
| | | 電話連絡対応 | 要相談 | | | | | | | |
| | トイレの様式 | 洋(手すりあり) | トイレの車椅子利用 | | 可(要介助) | | | | | |
| | 備考 | 歯科医師の性別:(男) 診療を介助する歯科スタッフの人数:→ 1人 | | | | | | | | |
| 訪問診療 | 往診の可否 | 要相談 | 訪問相談の対応 | | 不可 | | | | | |
| | 備考 | 歯科医師が訪問します。 在宅療養児の訪問 → 要相談 | | | | | | | | |



| | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------------------|---|-------------|----|----|---|---|---|--|
| 歯科診療所名 宮崎歯科医院 住 所 〒675-2312 加西市北条町北条16-5 TEL 0790-43-1888 FAX 0790-43-1888 院長氏名 宮崎 多眞 診療科目 歯科、小児歯科、 口腔外科、矯正歯科 歯みがき指導 実施 | 診療時間 午前 9:00~12:00 午後 14:00~19:00 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | |
| | | | ○ | ○ | ○ | × | ○ | ○ | × | |
| | | | ○ | ○ | ○ | × | ○ | ○ | × | |
| | | | ※土曜日の診療時間は8:45~12:00、14:00~17:00 | | | | | | | |
| | 障害者（児）診療 | 診療の可否 | 可 | 受診相談の対応 | | 可 | | | | |
| | | 診療訓練への対応 | 不可 | 視覚支援(絵カード等) | | 不可 | | | | |
| | | 設備 |  車椅子出入り 不可 車椅子診療 不可 | | | | | | | |
| | | |  スロープなし  診療室内段差 なし 診療室外段差 10段 | | | | | | | |
| | | 待合室の配慮 | 別室待機 | 不可 | | | | | | |
| | | | 車中待機 | 要相談 | | | | | | |
| | 電話連絡対応 | 可 | | | | | | | | |
| | トイレの様式 | 和(手すりなし) | トイレの車椅子利用 | | 不可 | | | | | |
| | 備考 | 歯科医師の性別:(男) 診療を介助する歯科スタッフの人数:→ 6人 | | | | | | | | |
| 訪問診療 | 往診の可否 | 不可 | 訪問相談の対応 | | 不可 | | | | | |
| | 備考 | | | | | | | | | |



| | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|--|----------|---|----------------|--------------------|----------|----------|---|--|
| 歯科診療所名 やなせ歯科医院 住 所 〒675-2312 加西市北条町北条28-1 アステアかさい2F TEL 0790-43-7031 FAX 0790-43-7032 院長氏名 梁瀬 秀徳 診療科目 歯科、小児歯科 歯みがき指導 実施  | 診療時間 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | |
| | 午前 | 10:00～13:00 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | |
| | 午後 | 15:00～19:00 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | |
| | ※土曜日午後の診療時間は15:00～18:00まで | | | | | | | | | |
| | 障害者（児）診療 | 診療の可否 | | 可 | | 受診相談の対応 | | | 可 | |
| | | 診療訓練への対応 | | 不可 | | 視覚支援（絵カード等） | | | 不可 | |
| | | 設備 | |  車椅子出入り 可 | | 車椅子診療 可 | | | | |
| | | | |  スロープ・エレベーターあり | | | | |  | |
| | | | |  診療室内段差 1階 | | | | | | |
| | | | |  診療室外段差 なし | | | | |  | |
| | | 診療室が2階にあります。 | | | | | | | | |
| 待合室の配慮 | | 別室待機 要相談 | | 車中待機 要相談 | | | 電話連絡対応 可 | | | |
| トイレの様式 | | 和洋（手すりあり） | | トイレの車椅子利用 | | | 可 | | | |
| 備考 | | 患者の緊張を軽減できるような診療室内の工夫 →可（ぬいぐるみの配置等） 歯科医師の性別：（男） 診療を介助する歯科スタッフの人数：→ 6人 | | | | | | | | |
| 訪問診療 | 往診の可否 | | 不可 | | 訪問相談の対応 | | | 不可 | | |
| | 備考 | | | | | | | | | |