

## ※※ 休日・夜間救急診療を受診される方へ ※※

横浜市歯科保健センター  
横浜市中区相生町 6-107  
電話：045-201-7737

1. 当センターでは、休日や夜間に急な歯の痛みなどでお困りの方に応急（救急）処置を行いますので、原則として虫歯の治療や仮歯を作る等の診療は行いません。又、入れ歯等の修理も簡易的な修理となり、状態・状況により修理困難な場合もございます。のですみやかにかかりつけ歯科を受診してください。
2. 保険証・医療証・資格証明書（特別療養費）をご提示ください。提示がない場合や医療保険が適用にならない場合は、保険外診療（自費）扱いとなります。資格証明書（特別療養費）をお持ちの場合は、医療保険の全額（10割）をお支払いいただきます。
3. お口の中を拝見した時点で診療代金が発生いたします。休日の場合は休日料金が、夜間の場合は時間外又は深夜料金が加算されます。
4. 現在の医療保険において、保険外診療（自費）で製作された差し歯・ブリッジ・義歯（入れ歯）・インプラント・矯正の修理は、保険診療で行うことが出来ません。差し歯・ブリッジ・インプラントが外れ再装着できる場合は、医療保険にて装着のみ可能です。修理に関しましては、自費扱いで暫間的なものになりますので、金額等は担当医にお尋ねください。  
（当センターの処置は応急処置となり、口腔内の状態や再装着後の飲食・噛み合わせによってはずれの場合もございます。）
5. 「お呼び出し」は、事前にご記入いただきました問診票のお名前でお呼びいたします。ご都合の悪い場合はお申し出ください。
6. 原則、受付された順番で診療を行いますが、緊急性のある場合（救急車による搬送、事故、けがの状況等）は、その順番に変更が出ることをご了承ください。
7. 混雑時には、お待ちになることをご了承ください。
8. 受付終了時間の間際に来院された場合、十分な診療が行えない場合がございます。
9. 当センターにて行う診療は応急処置となります。「本日の処置内容」を文書にてお渡ししておりますので、その後の診療ため「かかりつけ歯科医」等にお渡しください。
- 10 ◆当院がマイナ保険証により、あなたの診療情報（受診歴、健診歴、服薬情報等）を取得することに同意しましたか？ はい ・ いいえ

当院では患者さんの診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。

正確な情報を取得・活用するため、マイナ保険証の利用にご協力をお願いいたします。

◆ 医療情報取得(初診時)加算 1：3 点 医療情報取得(初診時)加算 2：1 点 (マイナ保険証を利用)

以上の事項について了承いたしました。

令和 年 月 日

署名 \_\_\_\_\_

令和	年	月	日	午前 ・ 午後	時	分	来院
フリガナ 氏 名		大正・昭和・平成・令和			年	月	日 (満 歳)
〒		—		電話 ( )	要介護度 要支援(1・2)		
住 所				携帯 ( )	要介護(1・2・3・4・5)		
勤務先				電話 ( )	身体障害者手帳 ( 級)		

次の質問はあなたの健康状態を知り、診察の参考にさせていただきますので、出来るだけ正確にお答えください。尚、この情報はセンターの診療にかかわることのみ使用いたします。

●に√をご記入下さい。

1. どうなさいましたか  
歯が痛い 歯ぐきが痛い つめもの、かぶせものがとれた 腫れた  
入れ歯がこわれた 血が止まらない その他 ( )
2. いつごろからですか (痛みのある方へ)  
 ( ) 時間前  ( ) 日前  その他 ( )
3. どのように痛みますか (痛みのある方へ)  
ズキズキ痛い かむと痛い 冷たいものがしみる 熱いものがしみる  
その他 ( )
4. 麻酔をした時、または歯を抜いた時、何か異常はありましたか  
ない 気分が悪くなった 血が止まらなかった 何日も痛んだ 熱が出た  
その他 ( )
5. 薬を飲んで副作用を起こしたことがありますか  
ない 胃が痛くなる 発しんがでる かゆくなる  
その他 ( )  
 その薬の名前がわかればご記入ください ( )
6. 現在および過去にかかった病気はありますか (ありましたか)  
ない 心臓 肝臓 腎臓 胃腸 貧血症 高血圧 低血圧 糖尿  
血液疾患 アレルギー 骨粗しょう症 肺炎 甲状腺疾患 婦人科疾患  
その他今までにかかった病気があればご記入ください ( )
7. 「女性の方へ」現在妊娠中(授乳中)ですか  
いいえ はい (妊娠 ヲ月) または (産後 ヲ月)
8. その他、特に知らせたいことやご希望がありますか  
ない ある ( )
9. 以前に当センターを利用したことがありますか ない ある ( 年 月ごろ)
10. ぶつけた・歯が欠けた・折れた等の方にうかがいます。その原因は  
 例えば喧嘩、工作中的事故、交通事故等 ( )
11. かかりつけ歯科医院はありますか ない ある (歯科医院名 )
12. 当センターへはどのように来られましたか  
自家用車 救急車 タクシー 電車 バス 徒歩 その他
13. 当センターはどのように知りましたか  
横浜市歯科医師会ホームページを見て 評判を聞いて 救急情報センターから  
知り合いから紹介で 歯科医院から紹介されて (歯科医院名 )