

※※ 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。のぞみやかにかかりつけ歯科に受診してください。
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る場合もございます。）
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. 受付終了時間の間隙に来院された場合、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。

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)							
〒 ー 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によりのみ使用いたします。

●□に√をご記入下さい。

- 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 ()
- いつごろからですか (痛みのある方へ)
☐ () 時間前 ☐ () 日前 ☐ その他 ()
- 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 ()
- 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 ()
- 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 ()
- 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 ()
- 「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)
- 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 ()
- 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)
- 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 ()
- かかりつけ歯科医院はありますか ☐ない ☐ある (歯科医院名)
- 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
- 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)