

- 診療は準備などを含め1回につき30分から1時間程度を予定しております。処置により変更がある場合はその都度ご連絡いたします。
- 交通事情などにより訪問がお約束の時間より前後してしまうことがあります。ご了承ください。
- 診療に際して、ご家族または施設の方などに同席いただきますようお願いしております。
- 診療には自動車でお伺いしますので駐車スペースをご用意ください。交通費は当院からの距離に応じご請求させていただきます。（～3Kmまで100円、以降3Kmごとに100円加算）
- 診療は歯科医師と歯科衛生士の2～3名でお伺いします。
- 診療の際、以下のものをお借りしますので、ご準備をお願いします。
タオル・いつも使っている歯ブラシなど口腔ケア用具・うがい用コップ・ Consent
お水の使える場所（台所や洗面所）・吸引器（あれば）
- 入れ歯の調整などで周りが汚れてしまうことがあります。できるだけ注意しますがご了承ください。
- 訪問歯科診療は予約制で行っています。前日18時以降のキャンセルならびに連絡なしの無断キャンセルについてはキャンセル料として訪問診療料を請求させていただく場合があります。
- 治療費・交通費等のお支払い方法について
 - 都度精算（次回訪問時に精算、ご自宅等にて会計）
 - 月末締め精算（1か月分を合計して精算、鈴木歯科医院にて会計）
- 訪問診療での治療には限界があります。訪問先では困難な治療内容の場合、診療所で治療をお勧めする場合があります。また、訪問診療にて対応できない疾患の場合、連携医療機関へご紹介することがあります。
- 口腔内の記録として診療中の写真を撮影します。訪問歯科診療の広報活動のためにその写真を使用する場合があります。個人が特定されないようにいたしますのでご了承くださいませか？
（ 許可 ・ 拒否 ）

医療法人社団 英仁会 鈴木歯科医院

患者氏名

（代理人の場合代理人氏名） _____