

# 医科連携訪問加算 医科歯科連携体制確認書

## 1. 保険医療機関（医科）

名称	医療法人社団恵有会 緑協和病院
所在地	神奈川県横浜市青葉区奈良町 1802
電話番号	045 (962) 6666
FAX 番号	045 (961) 6619
メールアドレス	midorikyowa@apost.plala.or.jp
医師名	佐藤 知也
調整担当者名	安藤 優
緊急連絡先電話番号	045-962-6666

## 2. 保険医療機関（歯科）

名称	医療法人社団相明会 岩本歯科医院
所在地	東京都町田市原町田 4-3-14 白鳥ビル 2 階
電話番号	042 (720) 4655
FAX 番号	042 (720) 4658
メールアドレス	info@soumeikai.com
歯科医師名	櫻井 敏継
調整担当者名	河原崎 敦
緊急連絡先電話番号	042 (720) 4655

## 3. 依頼方法

医科医療機関から歯科医療機関へ口腔管理等を依頼する場合は、必要に応じて以下方法により連絡を行う

－ 電話 － FAX － 診療情報提供書 － 電子メール

## 4. 連携内容

(ア) 口腔管理が必要な患者について、医科歯科連携のもと情報共有を行い、必要に応じて訪問歯科診療及び口腔管理等を実施する。

(イ) 必要に応じて診療情報提供書等を用いて情報共有を行う。

令和 8 年 5 月 18 日

保険医療機関名（医科）：医療法人社団恵有会 緑協和病院

管理者名：理事長 上原 隆夫

保険医療機関名（歯科）：医療法人社団相明会 岩本歯科医院

管理者名：理事長 税田 壽一