

歯科訪問診療計画書

平成 年 月 日

・ 患者氏名 _____ (男 ・ 女)

・ 訪問先 居宅
 施設 _____

・ 治療計画

義歯治療 (調整 ・ 修理 ・ 新製) _____

う蝕治療 (充填 ・ 抜髄 ・ 感染根管処置 ・ 歯冠修復) _____

歯周病治療 (プラークコントロール ・ 除石 ・ メインテナンス) _____

抜歯 _____

その他 (_____)

口腔ケア 回 / 週 ・ 月 予定

摂食機能療法 回 / 週 ・ 月 予定

訪問歯科衛生指導 回 / 週 ・ 月 予定

歯科衛生士等居宅療養管理指導 回 / 週 ・ 月 予定

詳細、特記事項等

・ 訪問頻度 回 / 週 ・ 月 予定

・ 訪問回数 回 予定

・ 治療期間 概ね1ヶ月以内 概ね1ヶ月以上