

口腔機能検査事業の概要

『愛知歯科医療センター口腔機能検査事業』スキーム

50歳以上の口腔機能低下を認める患者
又は50歳未満の脳卒中・パーキンソン病の患者

かかりつけ歯科医（会員）
診療情報提供料 I 250点 WEBにて予約

愛知歯科医療センター口腔機能検査事業

◆日 時 第2日曜日 9:00-12:00 完全予約制

◆内 容 口腔機能低下症7項目検査

①口腔衛生状態 ②口腔乾燥 ③咬合力 ④舌口唇運動機能

⑤舌圧 ⑥咀嚼能力 ⑦嚥下機能

★医療保険の適用（診療情報提供料 I 算定）となり、患者は一部負担金あり（3割負担の場合：2,380円）

かかりつけ歯科医（会員）へ回答
検査結果・診断および治療計画書・患者指導方法資料

※かかりつけ歯科医（会員）

口腔機能管理（歯科疾患管理料と合わせて口腔機能管理料を加算）

口腔機能低下症の保険診療の流れ

口腔機能低下症の検査・診断

↓
治療計画の立案

↓
患者への検査結果の説明

愛知歯科医療センター

口腔機能低下症の管理
（患者への動機づけ、機能訓練の指導、
生活指導、栄養指導など）

一次歯科医療機関
【かかりつけ歯科医院】

↓
再評価

愛知歯科医療センター

↓
継続管理

一次歯科医療機関
【かかりつけ歯科医院】

実際の進め方

- 50歳以上の患者が来院、または50歳未満の脳卒中・パーキンソン病の患者が来院
- 患者さんから口腔機能低下症の検査をしてほしいという訴えがあった。
- この人は口腔機能低下症なのかもしれないという疑いのある患者さんがいる。

愛知医療センターの予約を取ります。

予約方法

会員歯科診療所から県歯 HP 「口腔機能検査予約フォーム」より空き状況の確認及び予約手続きを行い、予約受付確認画面を印刷して患者さんにお渡しください。

https://select-type.com/rsv/?id=pmeQeEejjBU&c_id=260988

一般社団法人
愛知県歯科医師会
AICHI DENTAL ASSOCIATION **ADA**

サイト内検索 検索 会員ホームページへ

HOME 歯科医師会について 歯科医院検索 訪問歯科診療について 歯科医院求人情報

歯科医院検索 休日・夜間診療 災害時歯科診療マップ 訪問歯科診療 障がい者歯科診療 口腔がん検診事業 **口腔機能検査事業**

一般社団法人
愛知県歯科医師会
AICHI DENTAL ASSOCIATION **ADA**

サイト内検索 検索 会員ホームページへ

HOME 歯科医師会について 歯科医院検索 訪問歯科診療について 歯科医院求人情報

予約締切日	10日前まで ※キャンセルは、下記問い合わせ先へお電話ください
問い合わせ先	愛知県歯科医師会 TEL: (052)962-8020 平日9:00~12:00・13:00~17:00
会場	愛知歯科医療センター 愛知県歯科医師会館1階 名古屋市中区丸の内三丁目5番18号

当センターで口腔機能検査が受けられます
専用予約サイトはこちら

https://select-type.com/rsv/?id=pmeQeEejjBU&c_id=260988*を新規タブで開く

こちらをクリックしてください

次にこちらをクリックしてください

■会場
愛知歯科医療センター 愛知県歯科医師会館1階
(名古屋市中区丸の内三丁目5番18号)

「予約日時」の選択

今月 < 6月 2023年 月 8月 > 週 月

●受付中 X締め切り

月	火	水	木	金	土	日
26	27	28	29	30	1	2
3	4	5	6	7	8	9
						09:00 口腔機能検査 ● 受付締切 10:00 口腔機能検査 ● 受付締切 11:00 口腔機能検査 ● 受付締切
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23

その月に枠がない場合は
こちらをクリックして
月を送っていった枠が空
いている月を確認してく
ださい。

「予約日時」の選択

今月 < 9月 2023年10月 11月 > 週 月

●受付中 X締め切り

月	火	水	木	金	土	日
25	26	27	28	29	30	1
2	3	4	5	6	7	8
						09:00 口腔機能検査 ● 受付中 (●) 10:00 口腔機能検査 ● 受付中 (●) 11:00 口腔機能検査 ● 受付中 (●)
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31	1	2	3	4	5

受付中の枠をクリックし
てください。

「予約日時」の選択

今月 < 9月 2023年10月 11月 > 週 月

予約内容を選んでください

日時 2023年10月8日 (日) 09:00~10:00

予約の種類 口腔機能検査

受付状況 ● 受付中 (~23/9/29 00:00)

空き状況 ● 残り1人

会場名 愛知歯科医療センター 愛知県歯科医師会館1階

住所 名古屋市中区丸の内三丁目5番18号

Google Mapsで表示

次へ

戻る

内容を確認していただき、次
へをクリックしてください。

予約の種類	口腔機能検査事業【毎月第2日曜日】
日時	2023/10/8 (日) 09:00～10:00 / 口腔機能検査

*回答必須

患者氏名*

患者氏名(かな)*

生年月日* - 年 - 月 - 日

患者住所*

患者電話番号* - -

初診日

*回答必須

150字まで

初診日

*回答必須

150字まで

主訴および症状等

*回答必須

150字まで

紹介目的

*回答必須

150字まで

紹介元歯科医療機関名

*回答必須

150字まで

医療機関電話番号 ※ハイフンなしで数字のみを入力ください

*回答必須

10字まで、数値のみ

県歯会員氏名

*回答必須

150字まで

所属市区名

*回答必須

選択してください

日歯会員コード ※51から始まる9行の会員番号を入力ください (ハイフンなし)

*回答必須

9字まで

各欄の必要事項を記入します。

その後、次へをクリックしてください。

初診日	2023/5/25
主訴および症状等	最近、むせるようになってきた
紹介目的	口腔機能低下症の疑い
紹介元歯科医療機関名	医療法人 幸創会 むとう歯科医院
医療機関電話番号 ※ハイフンなしで数字のみを入力ください	5001224
県歯会員氏名	武藤直広
所属都市区名	愛媛
日歯会員コード ※51から始まる9桁の会員番号を入力ください（ハイフンなし）	510450112

🔄 予約を確定する
キャンセル

内容を確認していただき、予約を確定させてください。



予約完了

予約券

ご予約を受け付けました。ご予約内容をご確認ください。

予約券を印刷し、愛知歯科医療センターの受付へ保険証（マイナンバーカード）と一緒にご提出ください。

閉じる

1948年12月17日

この画面が出てくれば、予約完了です。

予約券

ご予約を受け付けました。ご予約内容をご確認ください。

予約券を印刷し、愛知歯科医療センターの受付へ保険証（マイナンバーカード）と一緒にご提出ください。

予約内容	
予約の種類	口腔機能検査事業【毎月第2日曜日】
日時	2023/10/8 (日)09:00~10:00 / 口腔機能検査

愛知歯科医療センター

この画面ページを印刷（右クリックして印刷）して、患者様にお渡しいただき、予約日当日に愛知歯科医療センターへご来院ください。