歯科医療機関連携に関する連絡体制について

当院では、下記の歯科医療機関と連携体制を構築しており、必要に応じて歯科受診および歯科訪問診療を依頼できる体制を整えています。

1. **連携歯科医療機関名**
   医療法人六広会　大石歯科医院

2. **所在地**
   〒834-0066
   福岡県八女市室岡 156-1

3. **電話番号**
   0943-24-1118

4. **連絡方法**
   ・電話連絡：平日・土曜 8：30～18：30
   ・必要に応じて FAX：0943-25-1225
   メール：o-ishi-sika@o-ishi.com にて情報提供

5. **対応内容**
   ・外来歯科受診の受け入れ
   ・歯科訪問診療の実施
   ・口腔管理に関する助言・指導

以上のとおり、連携体制を確保していることを証明します。