

### 三次歯科医療機関

|              |                         |              |         |              |
|--------------|-------------------------|--------------|---------|--------------|
| 黒部市民病院       |                         |              |         |              |
| 歯科医師名        | 高桜 武史                   |              |         |              |
| 住 所          | 〒 938-8502 黒部市三日市1108-1 |              |         |              |
| 電話・FAX       | TEL                     | 0765-54-2211 | FAX     | 0765-54-2962 |
| 受付時間         | 8:30~11:00              |              |         | 予 約 必要       |
| 診療時間         | 9:00~17:15              |              |         |              |
| 休 診 日        | 日曜・祝日・土曜                |              |         |              |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 全ての障害に対応                |              |         |              |
| 診療可能な範囲      | 口腔外科・充填処置・補綴治療・歯周治療     |              |         |              |
| 診療体制         | 局所麻酔・静脈鎮静法・全身麻酔         |              |         |              |
| 入院設備         | 歯科診療のための入院              | 可            | 病床数     | 414          |
|              | 備考                      | 空きがあれば何床でも可  |         |              |
| 設備           | 車椅子での出入り                | 可            | 車椅子での診療 | 可            |
|              | エレベーター(車椅子利用)の設置        |              |         | 有            |
|              | エレベーター(ストレッチャー利用)の設置    |              |         | 有            |
| 補足事項         | -                       |              |         |              |

|              |  |              |         |              |
|--------------|--|--------------|---------|--------------|
| 富山県立中央病院     |  |              |         |              |
| 歯科医師名        | 横林 康男                                  |              |         |              |
| 住 所          | 〒 930-8550 富山市長江2-2-78                 |              |         |              |
| 電話・FAX       | TEL                                    | 076-424-1531 | FAX     | 076-422-0667 |
| 受付時間         | 初診8:30~11:00 再診 7:30~予約時間まで            |              |         | 予 約 必要       |
| 診療時間         | 9:00~16:00                             |              |         |              |
| 休 診 日        | 日曜・祝日・土曜                               |              |         |              |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 全ての障害に対応                               |              |         |              |
| 診療可能な範囲      | 口腔外科・充填処置                              |              |         |              |
| 診療体制         | 局所麻酔・笑気吸入鎮静法・静脈鎮静法・全身麻酔                |              |         |              |
| 入院設備         | 歯科診療のための入院                             | 可            | 病床数     | 4            |
|              | 備考                                     | 空きがあれば何床でも可  |         |              |
| 設備           | 車椅子での出入り                               | 可            | 車椅子での診療 | 不可           |
|              | エレベーター(車椅子利用)の設置                       |              |         | 有            |
|              | エレベーター(ストレッチャー利用)の設置                   |              |         | 有            |
| 補足事項         | 原則的に全身麻酔での治療(抜歯・充填処置・根治・根充が主になると思います。) |              |         |              |

|                       |                            |              |         |              |
|-----------------------|----------------------------|--------------|---------|--------------|
| <b>国立大学法人富山大学附属病院</b> |                            |              |         |              |
| 歯科医師名                 | 野口 誠                       |              |         |              |
| 住 所                   | 〒 930-0194 富山市杉谷2630       |              |         |              |
| 電話・FAX                | TEL                        | 076-434-2281 | FAX     | 076-434-5041 |
| 受付時間                  | 初来9:00～11:00               |              |         | 予 約 不必要      |
| 診療時間                  | 9:00～16:00                 |              |         |              |
| 休 診 日                 | 日曜・祝日・土曜                   |              |         |              |
| 受け入れ可能な障害の種類          | 全ての障害に対応                   |              |         |              |
| 診療可能な範囲               | 口腔外科・充填処置・補綴治療・歯周治療・インプラント |              |         |              |
| 診療体制                  | 局所麻酔・笑気吸入鎮静法・静脈鎮静法・全身麻酔    |              |         |              |
| 入院設備                  | 歯科診療のための入院                 | 可            | 病床数     | 13           |
|                       | 備考                         | -            |         |              |
| 設備                    | 車椅子での出入り                   | 可            | 車椅子での診療 | 可            |
|                       | エレベーター(車椅子利用)の設置           |              |         | 有            |
|                       | エレベーター(ストレッチャー利用)の設置       |              |         | 有            |
| 補足事項                  | -                          |              |         |              |

|                |                          |              |         |              |
|----------------|--------------------------|--------------|---------|--------------|
| <b>富山赤十字病院</b> |                          |              |         |              |
| 歯科医師名          | 和田 重人                    |              |         |              |
| 住 所            | 〒 930-0859 富山市牛島本町2-1-58 |              |         |              |
| 電話・FAX         | TEL                      | 076-433-2222 | FAX     | 076-433-2274 |
| 受付時間           | 8:40～11:30               |              |         | 予 約 必要       |
| 診療時間           | 8:40～13:00 14:00～16:30   |              |         |              |
| 休 診 日          | 日曜・祝日・土曜                 |              |         |              |
| 受け入れ可能な障害の種類   | 全ての障害に対応                 |              |         |              |
| 診療可能な範囲        | 口腔外科・充填処置・補綴処置・歯周処置      |              |         |              |
| 診療体制           | 局所麻酔・全身麻酔                |              |         |              |
| 入院設備           | 歯科診療のための入院               | 可            | 病床数     | -            |
|                | 備考                       | -            |         |              |
| 設備             | 車椅子での出入り                 | 可            | 車椅子での診療 | 不可           |
|                | エレベーター(車椅子利用)の設置         |              |         | 有            |
|                | エレベーター(ストレッチャー利用)の設置     |              |         | 有            |
| 補足事項           | -                        |              |         |              |

|                |                       |              |         |              |
|----------------|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| <b>厚生連高岡病院</b> |                       |              |         |              |
| 歯科医師名          | 山下 知巳                 |              |         |              |
| 住 所            | 〒 933-8555 高岡市永楽町5-10 |              |         |              |
| 電話・FAX         | TEL                   | 0766-21-3930 | FAX     | 0766-24-9509 |
| 受付時間           | 8:30~11:30            |              | 予 約     | 再診必要 初診不必要   |
| 診療時間           | 8:30~17:00            |              |         |              |
| 休 診 日          | 日曜・祝日・土曜              |              |         |              |
| 受け入れ可能な障害の種類   | 全ての障害に対応              |              |         |              |
| 診療可能な範囲        | 口腔外科・充填処置・補綴治療        |              |         |              |
| 診療体制           | 局所麻酔・静脈鎮静法・全身麻酔       |              |         |              |
| 入院設備           | 歯科診療のための入院            | 可            | 病床数     | 2            |
|                | 備考                    | -            |         |              |
| 設備             | 車椅子での出入り              | 可            | 車椅子での診療 | 不可           |
|                | エレベーター(車椅子利用)の設置      |              |         | 有            |
|                | エレベーター(ストレッチャー利用)の設置  |              |         | 有            |
| 補足事項           | -                     |              |         |              |

|               |                                |              |         |              |
|---------------|--------------------------------|--------------|---------|--------------|
| <b>高岡市民病院</b> |                                |              |         |              |
| 歯科医師名         | 杉浦 正                           |              |         |              |
| 住 所           | 〒 933-8550 高岡市宝町4-1            |              |         |              |
| 電話・FAX        | TEL                            | 0766-23-0204 | FAX     | 0766-26-2882 |
| 受付時間          | 8:15~11:30 12:30~16:00         |              | 予 約     | 必要           |
| 診療時間          | 8:30~12:30 13:30~17:00         |              |         |              |
| 休 診 日         | 日曜・祝日・土曜                       |              |         |              |
| 受け入れ可能な障害の種類  | 全ての障害に対応                       |              |         |              |
| 診療可能な範囲       | 口腔外科・充填処置・補綴治療・歯周治療・インプラント・その他 |              |         |              |
| 診療体制          | すべて可                           |              |         |              |
| 入院設備          | 歯科診療のための入院                     | 可            | 病床数     | 固定していない      |
|               | 備考                             | -            |         |              |
| 設備            | 車椅子での出入り                       | 可            | 車椅子での診療 | 可            |
|               | エレベーター(車椅子利用)の設置               |              |         | 有            |
|               | エレベーター(ストレッチャー利用)の設置           |              |         | 有            |
| 補足事項          | -                              |              |         |              |

| 射水市民病院       |                        |              |         |              |
|--------------|------------------------|--------------|---------|--------------|
| 歯科医師名        | 高桜 大輔                  |              |         |              |
| 住 所          | 〒 934-0053 射水市朴木20     |              |         |              |
| 電話・FAX       | TEL                    | 0766-82-8100 | FAX     | 0766-82-8104 |
| 受付時間         | 8:15～11:30 12:45～16:00 |              |         | 予 約 必要       |
| 診療時間         | 8:45～17:15             |              |         |              |
| 休 診 日        | 日曜・祝日・土曜               |              |         |              |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 全ての障害に対応               |              |         |              |
| 診療可能な範囲      | 口腔外科・充填処置・補綴治療・歯周治療    |              |         |              |
| 診療体制         | 局所麻酔                   |              |         |              |
| 入院設備         | 歯科診療のための入院             | 不可           | 病床数     | -            |
|              | 備考                     | -            |         |              |
| 設備           | 車椅子での出入り               | 可            | 車椅子での診療 | 可            |
|              | エレベーター(車椅子利用)の設置       |              |         | 有            |
|              | エレベーター(ストレッチャー利用)の設置   |              |         | 有            |
| 補足事項         | 紹介状必要                  |              |         |              |

| 市立砺波総合病院     |  |              |         |              |
|--------------|--|--------------|---------|--------------|
| 歯科医師名        | 由良 晋也  |              |         |              |
| 住 所          | 〒 939-1395 砺波市新富町1-61  |              |         |              |
| 電話・FAX       | TEL  | 0763-32-3320 | FAX     | 0763-33-0274 |
| 受付時間         | 8:15～11:00   |              |         | 予 約 必要       |
| 診療時間         | 8:30～17:00   |              |         |              |
| 休 診 日        | 日曜・祝日・土曜   |              |         |              |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 全ての障害に対応   |              |         |              |
| 診療可能な範囲      | 口腔外科・充填処置・補綴治療・歯周治療・インプラント                                   |              |         |              |
| 診療体制         | 全身麻酔(局所麻酔・笑気吸入鎮静法・静脈鎮静法は症例に応じて可)                             |              |         |              |
| 入院設備         | 歯科診療のための入院   | 可            | 病床数     | -            |
|              | 備考   | 空きがあれば何床でも可  |         |              |
| 設備           | 車椅子での出入り   | 可            | 車椅子での診療 | 可            |
|              | エレベーター(車椅子利用)の設置   |              |         | 有            |
|              | エレベーター(ストレッチャー利用)の設置   |              |         | 有            |
| 補足事項         | 心機能の評価は高いレベルで行われ、安全な全身麻酔治療を提供できる。精神科閉鎖病棟での安全かつ専門的入院管理が可能である。 |              |         |              |