

三歳児健診歯科

担当医連絡票

本日は診察、ご指導ありがとうございました。診察後に、フッ素塗布が終了しましたら、ご連絡いたします。下記①の太枠内をご記入ください。

なお、フッ素塗布に関連した連絡事項がある場合には、随時、ご連絡いたします。

健診日		受診者数 (フッ素塗布人数 人)	
担当歯科医師名		歯科医師 滞在時間	~

①診察介助担当の歯科衛生士は診察終了時に下記を歯科医師より聞きとること

連絡先	診療所電話番号		
	自宅電話番号		
	携帯電話番号		
本日の連絡先と連絡方法	15:00 ~ 16:00	診療所・自宅	直接報告・伝言・その他 ()
	16:00 ~ 17:00	診療所・自	直接報告・伝言・その他 ()

		宅・		
	17:00～	診療所・ 自宅・		直接報告・伝言・ その他 ()

②フッ素塗布が終了後診察介助担当の歯科衛生士は歯科医師に終了報告を行うこと

フッ素塗布		歯科医師への報告時間	
終了時間			
歯科衛生士名			

この健診事業によって得た個人情報は、牛久市個人情報保護条例(条例第32号)によって保護され、他の目的には使用されないことを念のため申し添えます。