

医療機関名 (管理者名)	ふじわら歯科医院 藤原 愛一郎	
住所	〒762 - 0041 坂出市八幡町3丁目6 - 29	
電話番号	0877(45)8119	
FAX 番号	0877(44)1196	
HP・URL	-	
交通機関	駐車場 有	
歯科標榜科目	歯科 歯科口腔外科 小児歯科 矯正歯科	
歯科診療時間	月～金曜日 午前 9:00 ~ 12:30 午後 14:00 ~ 17:30 土曜日 午前 9:00 ~ 12:30 午後 14:00 ~ 17:00	
歯科休診日	木曜日の午後・日曜日・祝日	
予約制	有	
障害児・者の 歯科診療の紹介 による受け入れ	可	
歯科診療における 受け入れ可能な 障害や診療内容等	身体障害 中等度 知的障害 軽度 精神障害 軽度	
歯科診療において可能 な全身管理	モニタリング(血圧・経皮的酸素飽和度) 酸素吸入	
訪問歯科診療	可	
設備	診療	車椅子での診療 可
	移動	車椅子での診療所の出入り 可 車椅子での診療室の出入り 可 障害者が利用可能なトイレの有無 有
診療方針等	歯科相談の窓口となる 日常的な口腔清掃を援助する 協力性のある障害者(児)の歯科治療を行う 予防を中心とした口腔保健管理を行う 治療後のメンテナンスを行う 必要に応じて専門医を紹介する	