

<往診依頼時の必要書類>以下の書類を郵送またはFAXにてお送り下さい。

※FAXの場合は、誤送信にお気をつけください。

必ずお送りください。	訪問歯科診療申込書（本紙）
	健康保険証
お持ちであれば必ずお送りください。	高齢受給者証のコピー
	その他医療保険に関する受給者証のコピー 例：心身障害者医療費受給者証・特定疾患・指定難病等
	介護保険証のコピー 介護保険負担割合証のコピー

<送付先>

医療生協さいたま あさか虹の歯科 訪問歯科診療 担当宛 〒351-0033 朝霞市浜崎 724-2 TEL：048-476-8241 FAX：048-476-8242

ご依頼をいただきましたら、当歯科より往診予定日等についてご連絡を差し上げます。

往診の予約状況によってはご依頼から往診まで1週間以上かかることがあります。

お痛みなど急を要する場合はお手数をおかけしますが、その旨を依頼書の連絡事項にご記入ください。