診療情報提供（医科→歯科）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（周術期歯科医療連携用）

**周術期口腔機能管理システム口腔機能管理依頼書**

令和　　年　　月　　日

歯科医療機関　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関の名称　　　　　　　　　　　　　　病院

歯科診療所名　医療法人 八幡歯科医院　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　科

　　　　所在地

　　　　　　瀧下 潔　　先生侍史　　　　Tel　　　　　　　　　　　Fax

　　　　　　　　　　　　　　　　　　医師名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 患者氏名　　　　　　[ ] 男　[ ] 女　　　 | 生年月日（[ ] 明・[ ] 大・[ ] 昭・[ ] 平・[ ] 令）　年　　月　　日（　　歳） |
| 傷病名 |  |
| 紹介目的 | [ ] 口腔ケア　[ ] う歯の処置　[ ] 歯周炎の処置　[ ] 義歯処置　[ ] 抜歯[ ] その他： |
| 既往歴及び家族歴 |  |
| PS(Performance Status) | [ ] 0：制限無く動ける [ ] 1：歩行、軽労働可 [ ] 2：少量の介助・日中50％以上起居[ ] 3：介助多、日中50％以上就床　[ ] 4：常時介助、終日就床 |
| 治療予定検査結果治療経過 | 手術 | 予定日（　　年　　月　　日） |
| 化学療法 | [ ] 化学療法の予定あり　　開始予定（　　年　月　日～　　年　月　日）[ ] 化学療法中　　　　　　実施期間（　　年　月　日～　　年　月　日） |
| 放射線療法 | [ ] 放射線療法の予定あり　開始予定（　　年　月　日～　　年　月　日）[ ] 放射線療法中　　　　　実施期間（　　年　月　日～　　年　月　日）照射部位：　　　　　　　照射量：　　　　　Gy |
| ＭＲＯＮＪに関わる薬剤 | [ ] 投与の予定あり　　　　開始予定（　　年　月　日～　　年　月　日）[ ] 投与中　　　　　　　　実施期間（　　年　月　日～　　年　月　日） |
| 直近の血液検査DATA | ＊データは別添資料 |
| 観血的処置に際しての留意点 |  |
| 歯科治療の留意点 |  |
| 現在の処方 |  |
| その他注意事項 |  |