

開設種別 開設者名	個人								
医療機関名	谷田歯科医院								
郵便番号	644-0012								
所在地	御坊市湯川町小松原548-1								
医師氏名[代表]	谷田 昌之			医師氏名					
電 話	(0738) 22-1566			FAX	(0738) 22-1004				
夜間連絡先	—								
メールアドレス	—								
ホームページURL	—								
和歌山県歯科医師会に登録されている歯科医院の有無								あ	り
診療科目	歯科								
診療時間（受付時間）	月	火	水	木	金	土	日	祝	
8：30-18：00（8：30-18：00）	●	●	●	●	●			休診	
8：30-12：00（8：30-12：00）						●		休診	
備 考	初診、再診ともに予約制								
歯科領域									
●	歯科領域の一次診療	●	小児歯科						摂食機能障害の治療
	成人の歯科矯正治療		矯正歯科						
	著しく歯科診療が困難な者（障害者等）の歯科診療								
口腔外科領域									
	埋伏歯 抜歯	口腔・舌・口腔粘膜の炎症及び外傷の治療							
	顎関節症 治療	インプラント					口腔領域の腫瘍の治療		
	顎骨骨折 治療	口腔外科手術							
健診	● 要予約				専門外来 — 要予約				
●	健康診査	●	健康相談	●	歯周疾患健診	障害者（児）歯科診療			
対応できる在宅医療等									
	高齢者 訪問口腔ケア	高齢者 訪問歯科診療			障害者 訪問口腔ケア				
	障害者 訪問歯科診療	往診			歯科訪問診療				
	訪問歯科衛生指導	歯科疾患在宅療養管理			薬剤処方				
●	病院連携	● 診療所連携			薬局連携				
	ケアマネージャー連携	訪問看護連携			● セカンドオピニオン				
往診・訪問診療の 訪問範囲 (複数回答可)	—								
バリアフリー対応	—	車いす対応トイレ	—	受動喫煙防止措置	全面禁煙	医療相談員の配置	1名		
そ の 他									