

富山市

| | | | | |
|--------------|------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| あすなろ小児歯科医院 | | | | |
| 歯科医師名 | 佐野 正之 | | | |
| 住 所 | 〒 930-0032 富山市栄町3-1-15 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-491-2422 | FAX | 076-491-2694 |
| 診療時間 | 8:30~12:00 13:30~18:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 不可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 15 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | 地鉄不二越 駅下車徒歩 | 2 分 | - バス停 徒歩 | - 分 |
| その他 | - | | | |

| | | | | |
|--------------|-------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| いしかわ歯科医院 | | | | |
| 歯科医師名 | 石川 亨 | | | |
| 住 所 | 〒 939-2718 富山市婦中町分田86-3 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-495-7272 | FAX | 076-495-7282 |
| 診療時間 | 10:00~12:30 15:00~19:30 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日・水曜 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害・精神障害・要介護者 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 有 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 有 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 5 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 | - 分 | 分田 バス停 徒歩 | 5 分 |
| その他 | - | | | |

| | | | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| 石坂歯科医院 | | | | |
| 歯科医師名 | 石坂 正明 | | | |
| 住 所 | 〒 939-8006 富山市山室261-4 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-491-2351 | FAX | 076-491-3168 |
| 診療時間 | 9:00~12:30 14:00~18:00 土曜は16:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 水曜午後 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通のできる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 不可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 8 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 - 分 | | 山室中学校 バス停 徒歩 | 3 分 |
| その他 | - | | | |

| | | | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| 泉歯科医院 | | | | |
| 歯科医師名 | 泉 照雄 | | | |
| 住 所 | 〒 939-8071 富山市上袋72-1 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-422-3313 | FAX | 076-422-3658 |
| 診療時間 | 9:00~13:00 14:30~19:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方、意思疎通のできる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 有 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 12 台 | 車椅子専用駐車場 | 有 |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 - 分 | | 上袋 バス停 徒歩 | 3 分 |
| その他 | 入口にステップがあるため介助者がいれば車椅子での出入りが可能。 | | | |

| いなみ歯科クリニック | | | | | |
|--------------|--|--------------------------|----------------|--------------|-----|
| 歯科医師名 | 井波 和孝 | | | | |
| 住 所 | 〒 930-1331 富山市田畠851-7 | | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-483-8833 | FAX | 076-483-8835 | |
| 診療時間 | 9:00~13:00 15:00~19:00 土曜は17:00まで 水曜は12:00 | | | 予 約 | 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 水曜午後 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害・精神障害・要介護者 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方、意思疎通のできる方 | | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 | |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 有 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 有 | |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 | |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 7 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 | |
| 交通機関 | 地鉄大庄 駅下車徒歩 | 5 分 | - | バス停 徒歩 | - 分 |
| その他 | - | | | | |

| 医療法人社団輔車会 今村歯科医院 | | | | | |
|------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------|--------------|-----|
| 歯科医師名 | 今村 知代 | | | | |
| 住 所 | 〒 930-0083 富山市総曲輪2-1-16 | | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-421-6480 | FAX | 076-491-2364 | |
| 診療時間 | 9:00~13:00 14:00~17:30 土曜は13:00 | | | 予 約 | 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 土曜午後 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方、意思疎通のできる方 | | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 | |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 | |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 有 | レストレーナー | 無 | |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 5 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 | |
| 交通機関 | 市電荒町 駅下車徒歩 | 4 分 | 地鉄総曲輪2丁目 | バス停 徒歩 | 4 分 |
| その他 | - | | | | |

| ウィズ歯科クリニック | | | | |
|--------------|--------------------------|-----------------------|----------------|--------------|
| 歯科医師名 | 小竹 彌 | | | |
| 住 所 | 〒 930-0813 富山市下赤江町1-69-5 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-432-9733 | FAX | 076-432-9646 |
| 診療時間 | 9:00~12:30 14:00~17:30 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 土曜午後 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 身体障害・要介護者・(知的障害) | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 中等度 | 身体の固定、介助者による頭部固定が必要な方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 有 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 有 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 10 台 | 車椅子専用駐車場 | 有 |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 - 分 | | 下赤江 バス停 徒歩 0 分 | |
| その他 | ストレッチャー搬入可能。 | | | |

| 医療法人社団上田歯科医院 | | | | |
|--------------|--|--------------------------|------------------|--------------|
| 歯科医師名 | 上田 均 | | | |
| 住 所 | 〒 939-8015 富山市中川原387-14 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-421-8332 | FAX | 076-421-8332 |
| 診療時間 | 9:00~12:30 14:30~18:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日・木曜 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害・要介護者 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 不可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 有 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 8 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 - 分 | | 中川原新町 バス停 徒歩 5 分 | |
| その他 | 2Fの診療室です。エレベーターはありません。要介護(寝たきりの方)の往診可能です。ご相談下さい。 | | | |

| | | | | |
|----------------|---------------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| うちだ歯科医院 | | | | |
| 歯科医師名 | 内田 昌宏 | | | |
| 住 所 | 〒 930-0115 富山市茶屋町160-2 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-436-7199 | FAX | 076-436-7798 |
| 診療時間 | 9:30~12:00 14:00~19:00 土曜は17:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 木曜午後 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 5 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 - 分 | | 県立図書館前 バス停 徒歩 | 1 分 |
| その他 | - | | | |

| | | | | |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|--------|
| 8歯科クリニック | | | | |
| 歯科医師名 | 高道 康宏 | | | |
| 住 所 | 〒 939-8202 富山市西田地方町2-7-1 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-461-5179 | FAX | - |
| 診療時間 | 8:30~12:30 14:00~18:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 土曜・日曜・祝日 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 有 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 有 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 10 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | 広貫堂前 駅下車徒歩 | 12 分 | 西田地方小学校前 バス停 徒歩 | 1 分 |
| その他 | 0 | | | |

| | | | | |
|--------------|--|--------------------------|-----------------|--------------|
| 大井歯科医院 | | | | |
| 歯科医師名 | 安井 理映子 | | | |
| 住 所 | 〒 939-2355 富山市八尾町西町2382 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-455-2229 | FAX | 076-455-2231 |
| 診療時間 | 9:00~12:00 14:00~19:00 火曜は18:00 土曜は17:00 祝日のある週の木曜午前 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 木曜 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害・精神障害・要介護者 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 10 台 | 車椅子専用駐車場 | 有 |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 - 分 | | 八尾鏡町 バス停 徒歩 1 分 | |
| その他 | - | | | |

| | | | | |
|--------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------|--------|
| 大浦歯科医院 | | | | |
| 歯科医師名 | 大浦 健宏 | | | |
| 住 所 | 〒 939-8081 富山市堀川小泉町231-2 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-422-4182 | FAX | - |
| 診療時間 | 9:00~13:00 14:00~18:00 土曜9:00~12:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 土曜午後 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 有 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 6 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | 市電堀川小泉 駅下車徒歩 電停前 分 | | - バス停 徒歩 - 分 | |
| その他 | 車椅子の場合、入口に2段階がある為、介助者が必要。 | | | |

| 医療法人社団大木歯科医院 | | | | | |
|--------------|----------------------------------|--------------------------|----------------|-----|----|
| 歯科医師名 | 大木 淳一 | | | | |
| 住 所 | 〒 939-8054 富山市新堀町6 | | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-423-2527 | FAX | - | |
| 診療時間 | 9:00~12:20 14:00~18:30 土曜は17:00 | | | 予 約 | 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 水曜午後 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害・要介護者 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 | |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 | |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 | |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 5 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 | |
| 交通機関 | 地鉄朝菜町 駅下車徒歩 | 10 分 | 新堀町 バス停 徒歩 | 1 分 | |
| その他 | 入口にステップがあるため、介助者がいれば車椅子での出入りが可能。 | | | | |

| 医療法人社団大城歯科 | | | | | |
|--------------|--------------------------|--------------------------|----------------|--------------|----|
| 歯科医師名 | 大城 宣之 | | | | |
| 住 所 | 〒 939-8085 富山市中野新町2-2-29 | | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-425-4420 | FAX | 076-461-4228 | |
| 診療時間 | 9:00~12:30 14:00~18:00 | | | 予 約 | 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 水曜・土曜午後 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通のできる方 | | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 不可 | 車椅子での診療 | 不可 | |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 | |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 | |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 8 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 | |
| 交通機関 | 市電広貫堂 駅下車徒歩 | 1 分 | - バス停 徒歩- | 分 | |
| その他 | - | | | | |

| 岡崎歯科クリニック | | | | | |
|--------------|---|--------------------------|----------------|--------------|----|
| 歯科医師名 | 岡崎 泰尋 | | | | |
| 住 所 | 〒 930-0811 富山市千代田町4-40 | | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-442-3566 | FAX | 076-442-3566 | |
| 診療時間 | 9:00~12:30 14:00~19:00 土曜9:00~13:00 14:00~17:00 | | | 予 約 | 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通のできる方 | | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 | |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 | |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 | |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 6 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 | |
| 交通機関 | ライトレール粟 島 駅下車徒歩 | 5 分 | - | バス停 徒歩- | 分 |
| その他 | - | | | | |

| 小倉歯科医院 | | | | | |
|--------------|-----------------------------|--------------------------|----------------|--------------|----|
| 歯科医師名 | 小倉 孝夫 | | | | |
| 住 所 | 〒 930-0093 富山市内幸町2-25菊井ビル2F | | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-432-8395 | FAX | 076-432-8395 | |
| 診療時間 | 8:30~12:30 | | | 予 約 | 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 身体障害 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方、意思疎通のできる方 | | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 不可 | 車椅子での診療 | 不可 | |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 | |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 | |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 3 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 | |
| 交通機関 | 富山 駅下車徒歩 | 6 分 | - | バス停 徒歩- | 分 |
| その他 | - | | | | |

| | | | | |
|--------------|---|--------------------------|----------------|--------------|
| 折山歯科医院 | | | | |
| 歯科医師名 | 折山 弘 | | | |
| 住 所 | 〒 939-2706 富山市婦中町速星828 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-465-2332 | FAX | 076-465-2372 |
| 診療時間 | 9:00~12:00 13:30~18:30 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 土曜午後 隔週火曜午後 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害・要介護者 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 有 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 6 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | 速星 駅下車徒歩 | 5 分 | 速星 バス停 徒歩 | 1 分 |
| その他 | 家屋内はバリアフリーですが、玄関から待合室に1段段差があります。スタッフがお手伝いします。 | | | |

| | | | | |
|--------------|------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| 片岡歯科医院 | | | | |
| 歯科医師名 | 片岡 弘一 | | | |
| 住 所 | 〒 939-8207 富山市布瀬本町4-20 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-424-8041 | FAX | 076-424-8041 |
| 診療時間 | 9:00~13:00 14:30~18:30 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 水曜午後 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通のできる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 不可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 有 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 5 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 | - 分 | 新布瀬 バス停 徒歩 | 3 分 |
| その他 | - | | | |

| 片山歯科クリニック | | | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| 歯科医師名 | 片山 克己 | | | |
| 住 所 | 〒 930-0846 富山市奥井町12-25 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-433-7225 | FAX | 076-433-7225 |
| 診療時間 | 9:00~12:30 14:00~18:00 土曜は15:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方、意思疎通のできる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 不可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 7 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | ライトレール奥田中学校前 駅下車徒歩 | 8 分 | 奥井 バス停 徒歩 | 0 分 |
| その他 | - | | | |

| 加藤歯科医院 | | | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| 歯科医師名 | 加藤 高男 | | | |
| 住 所 | 〒 930-0887 富山市五福4区4504-8 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-442-4543 | FAX | 076-442-4557 |
| 診療時間 | 9:00~12:30 14:00~18:00 土曜は17:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 水曜午後 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 身体障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 8 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | 市電富山大学前 駅下車徒歩 | 10 分 | 富山大学前 バス停 徒歩 | 5 分 |
| その他 | 入口にステップがある為、介助者がいれば車椅子の出入りが可能。 | | | |

| | | | | |
|--------------|--------------------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| 金川歯科 | | | | |
| 歯科医師名 | 金川 直博 | | | |
| 住 所 | 〒 930-0083 富山市総曲輪1-6-17 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-442-3888 | FAX | 076-442-9888 |
| 診療時間 | 9:00~13:00 14:30~18:30 土曜は17:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日・木曜 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通のできる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 不可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 3 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | 市電荒町 駅下車徒歩 | 5 分 | - バス停 徒歩- | 分 |
| その他 | バリアフリーとなっていませんが、介助者及び院内スタッフがサポートします。 | | | |

| | | | | |
|--------------|---------------------------------|-----------------------|----------------|--------------|
| 上滝歯科医院 | | | | |
| 歯科医師名 | 上滝 浩 | | | |
| 住 所 | 〒 930-0138 富山市呉羽町3130 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-434-3737 | FAX | 076-434-3737 |
| 診療時間 | 9:30~13:00 14:30~19:30 土曜は17:30 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 木曜午後 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害・精神障害・要介護者 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 中等度 | 身体の固定、介助者による頭部固定が必要な方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 8 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | 呉羽 駅下車徒歩 | 10 分 | 呉羽 バス停 徒歩 | 5~7 分 |
| その他 | 玄関、入口に階段があるが、介助者と当院職員の補助で出入り可能。 | | | |

| かみたき歯科 | | | | |
|--------------|--|--------------------------|------------------|--------------|
| 歯科医師名 | 上瀧 俊彦 | | | |
| 住 所 | 〒 939-2252 富山市上大久保851 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-468-9201 | FAX | 076-468-9202 |
| 診療時間 | 9:00～12:30 14:30～18:30 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 祝日のない週の木曜午後 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方、意思疎通のできる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 有 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 10 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 - 分 | | 南警察署前 バス停 徒歩 7 分 | |
| その他 | 祝日のある週は木曜日1日診療します。車椅子対応のトイレはありませんが、車椅子の入るスペースはあります。ある程度中程度障害の方診療しています。 | | | |

| クラーク歯科医院 | | | | |
|--------------|--|--------------------------|----------------|--------------|
| 歯科医師名 | 小島 一紀 | | | |
| 住 所 | 〒 939-8057 富山市堀150 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-493-3008 | FAX | 076-493-3008 |
| 診療時間 | 9:30～12:30 14:30～20:00 水・土曜は17:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方、意思疎通のできる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 有 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 7 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | 地鉄上堀 駅下車徒歩 3 分 | | - バス停 徒歩 - 分 | |
| その他 | 入口にステップがあります。(お手伝いして室内に入っただけのようにしています。)車椅子での診療は場合により介補のうえ、治療用チェアに移動していただきこともあります。レストレーナーは小児用(未就学児用)のみです。 | | | |

| | | | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| くろかわ歯科医院 | | | | |
| 歯科医師名 | 黒川 拓治 | | | |
| 住 所 | 〒 939-0506 富山市水橋町字大町16 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-479-2727 | FAX | 076-479-2727 |
| 診療時間 | 9:30~12:30 14:30~18:30 土曜は16:30 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 木・土曜午後 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通のできる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 6 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | 水橋 駅下車徒歩 | 15 分 | - バス停 徒歩- | 分 |
| その他 | 玄関中にステップあり。当院スタッフが手伝います。 | | | |

| | | | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| 小崎歯科医院 | | | | |
| 歯科医師名 | 小崎 利章 | | | |
| 住 所 | 〒 939-8205 富山市新根塚町1-6-5 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-425-9334 | FAX | 076-425-9305 |
| 診療時間 | 9:30~12:30 14:30~19:00 土曜は17:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 木曜午後 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方、意思疎通のできる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 4 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 - | 分 | 新根塚 バス停 徒歩 | 2 分 |
| その他 | 入口にステップがあるため、介助者がいれば車椅子での出入り可能。 | | | |

| 桜歯科診療所 | | | | |
|--------------|---|--------------------------|----------------|--------------|
| 歯科医師名 | 鍛冶 昌孝 | | | |
| 住 所 | 〒 931-8453 富山市中田2-12-1 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-471-6548 | FAX | 076-471-6549 |
| 診療時間 | 9:00～12:30 14:30～18:30 土曜は17:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 水曜 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方、意思疎通のできる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 5 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | 東富山駅 駅下車徒歩 | 10 分 | - バス停 徒歩- | 分 |
| その他 | 入口が階段(4段)となっているため介助者がいれば車椅子での出入りが可能。(バリアフリーにはなっていません) | | | |

| 佐渡歯科クリニック | | | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------------|----------------|--------|
| 歯科医師名 | 佐渡 忠司 | | | |
| 住 所 | 〒 939-8212 富山市掛尾町52-2 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-420-2055 | FAX | - |
| 診療時間 | 9:00～12:00 14:00～18:30 土曜は17:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日・水曜 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害・精神障害・要介護者 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通のできる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 有 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 有 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 5 台 | 車椅子専用駐車場 | 有 |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 - | 分 | 西上袋 バス停 徒歩 | 5 分 |
| その他 | 一般の患者さんを含め、初診・再診ともに完全予約制となります。 | | | |

| さわだ歯科クリニック | | | | | |
|--------------|---|--------------------------|----------------|--------------|----|
| 歯科医師名 | 澤田 敏晴 | | | | |
| 住 所 | 〒 930-0866 富山市高田87-1 | | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-423-2422 | FAX | 076-423-2427 | |
| 診療時間 | 9:00~12:30 14:30~19:00 土曜9:00~13:00 14:30~17:30 | | | 予 約 | 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 木曜午後 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害・要介護者 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方、意思疎通のできる方 | | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 | |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 | |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 | |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 5 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 | |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 - 分 | | 有沢 バス停 徒歩 10 分 | | |
| その他 | - | | | | |

| 医療法人社団 島歯科医院 | | | | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------------|----------------|--------------|----|
| 歯科医師名 | 島 秀一 | | | | |
| 住 所 | 〒 930-0057 富山市上本町4-10 | | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-421-6613 | FAX | 076-493-7273 | |
| 診療時間 | 9:00~12:00 13:30~18:30 土曜は16:00 | | | 予 約 | 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 可 | |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 有 | |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 | |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 7 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 | |
| 交通機関 | 市電上本町 駅下車徒歩 0 分 | | - バス停 徒歩 - 分 | | |
| その他 | - | | | | |

| 城南デンタルクリニック | | | | |
|--------------|---------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| 歯科医師名 | 中谷 弘光 | | | |
| 住 所 | 〒 939-8271 富山市太郎丸西町1-5-12 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-493-6336 | FAX | 076-493-3434 |
| 診療時間 | 9:00~12:30 14:30~18:30 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日・第1、3、4、5土曜 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害・要介護者 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通のできる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 有 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 有 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 数 台 | 車椅子専用駐車場 | 有 |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 - 分 | | 地鉄太郎丸口 バス停 徒歩 | 3 分 |
| その他 | 入口にスロープがある為、車椅子での出入りが可能 | | | |

| 城川歯科医院 | | | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| 歯科医師名 | 城川 和夫 | | | |
| 住 所 | 〒 931-8333 富山市蓮町1-1-45 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-438-4131 | FAX | 076-438-4131 |
| 診療時間 | 9:00~13:00 14:30~18:00 土曜は17:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日・木曜 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 不可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 12 台 | 車椅子専用駐車場 | 有 |
| 交通機関 | ライトレール蓮町 | 駅下車徒歩 | 1 分 | - バス停 徒歩 - 分 |
| その他 | - | | | |

| | | | | |
|--------------|------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| 菅田歯科医院 | | | | |
| 歯科医師名 | 菅田 吉昭 | | | |
| 住 所 | 〒 930-0047 富山市常盤町1-6 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-421-7962 | FAX | 076-421-8788 |
| 診療時間 | 9:00~12:30 14:00~18:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 木・土曜午後 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通のできる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 5 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | 市電荒町 駅下車徒歩 | 3 分 | 西町 バス停 徒歩 | 5 分 |
| その他 | - | | | |

| | | | | |
|--------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| たかた歯科医院 | | | | |
| 歯科医師名 | 高田 晋 | | | |
| 住 所 | 〒 930-0873 富山市金屋3834 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-411-4182 | FAX | 076-411-4183 |
| 診療時間 | 9:30~12:30 15:00~19:00 土は14:00~1600 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日・水曜 但し祝日のある週の水曜は診療します | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害・精神障害・要介護者 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 有 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 11 台 | 車椅子専用駐車場 | 有 |
| 交通機関 | 西富山 駅下車徒歩 | 15 分 | 金屋口 バス停 徒歩 | 1 分 |
| その他 | - | | | |

| 高島歯科クリニック | | | | | |
|--------------|---|--------------------------|----------------|--------------|----|
| 歯科医師名 | 高島 周二 | | | | |
| 住 所 | 〒 930-0882 富山市五艘1626-9 | | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-433-8841 | FAX | 076-433-8841 | |
| 診療時間 | 9:30~12:15 14:00~18:00 土曜は15:30以後予約患者のみ | | | 予 約 | 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日・木曜 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 身体障害 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方、意思疎通のできる方 | | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 | |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 | |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 | |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 4 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 | |
| 交通機関 | 市電富山大学前 | 駅下車徒歩 20 分 | 附属学園前 | バス停 徒歩 5 分 | |
| その他 | 入口にステップ、階段が(5段)あるため介助者がいれば車椅子での出入りが可能。 | | | | |

| 釣谷歯科医院 | | | | | |
|--------------|--|--------------------------|----------------|--------------|----|
| 歯科医師名 | 釣谷 宗義 | | | | |
| 住 所 | 〒 939-8204 富山市根塚町2-1-4 | | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-493-8241 | FAX | 076-493-8248 | |
| 診療時間 | 9:30~12:00 14:00~18:30 水・土曜は12:30 | | | 予 約 | 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 水・土曜午後 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通のできる方 | | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 | |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 | |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 | |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 7 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 | |
| 交通機関 | - | 駅下車徒歩 - 分 | 太郎丸口 | バス停 徒歩 5 分 | |
| その他 | 玄関にステップがあるので介助者がいれば車椅子でも診療台まで出入りすることが可能です。 | | | | |

| | | | | |
|--------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|--------|
| 永井歯科クリニック | | | | |
| 歯科医師名 | 永井 清一郎 | | | |
| 住 所 | 〒 939-8036 富山市高屋敷632-12 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-492-2066 | FAX | - |
| 診療時間 | 9:00~12:00 14:00~18:30 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 土曜午後 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害・要介護者 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 中等度 | 身体の固定、介助者による頭部固定が必要な方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 有 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 10 台 | 車椅子専用駐車場 | 有 |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 - 分 | | 不二栄口 バス停 徒歩 3 分 | |
| その他 | - | | | |

| | | | | |
|--------------|------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| なかだ歯科医院 | | | | |
| 歯科医師名 | 中田 眞 | | | |
| 住 所 | 〒 939-8213 富山市黒瀬179-5 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-422-2299 | FAX | 076-422-2299 |
| 診療時間 | 9:30~13:00 14:30~19:30 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 土曜午後 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 8 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 - 分 | | 西上袋 バス停 徒歩 5 分 | |
| その他 | - | | | |

| 羽岡歯科クリニック | | | | |
|--------------|--|-----------------------|----------------|--------------|
| 歯科医師名 | 羽岡 克規 | | | |
| 住 所 | 〒 939-2718 富山市婦中町分田181-1 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-466-5580 | FAX | 076-466-5580 |
| 診療時間 | 9:30~13:00 14:30~18:30 木曜午後は16:00~18:30 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害・精神障害・要介護者 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 中等度 | 身体の固定、介助者による頭部固定が必要な方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 10 台 | 車椅子専用駐車場 | 有 |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 - 分 | | 分田 バス停 徒歩 8 分 | |
| その他 | 予防に特に力点を置いた歯科医院です。歯磨き指導から始めて、きちんと治療するように心がけています。 | | | |

| 林歯科クリニック | | | | |
|--------------|--|--------------------------|----------------|--------------|
| 歯科医師名 | 林 恒人 | | | |
| 住 所 | 〒 939-0526 富山市水橋館町583-8 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-479-1777 | FAX | 076-479-1616 |
| 診療時間 | 9:00~13:00 14:30~19:00 土曜は17:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 木曜午後 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害・精神障害・要介護者 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 6 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | 水橋 駅下車徒歩 20 分 | | 館町 バス停 徒歩 5 分 | |
| その他 | 障害の程度だけでなく、治療内容によっても大きく左右される為、障害の程度の線引きは難しいと思われる。よって治療内容によってはお断りする場合がありますかもしれない。 | | | |

| | | | | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------------|-----------------|--------------|----|
| ひでしま歯科医院 | | | | | |
| 歯科医師名 | 日出嶋 康博 | | | | |
| 住 所 | 〒 939-8026 富山市山室荒屋新町5 | | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-495-4950 | FAX | 076-495-4951 | |
| 診療時間 | 9:00~12:30 14:00~19:00 土曜は17:00 | | | 予 約 | 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 木曜午後 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 不可 | 車椅子での診療 | 不可 | |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 | |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 | |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 5 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 | |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 - 分 | | 山室中部小学校前 バス停 徒歩 | 2 分 | |
| その他 | - | | | | |

| | | | | | |
|--------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------|----|
| 広野歯科クリニック | | | | | |
| 歯科医師名 | 廣野 善丈 | | | | |
| 住 所 | 〒 930-0163 富山市栃谷156-3 | | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-427-0088 | FAX | 076-427-0688 | |
| 診療時間 | 8:30~12:30 14:00~18:00 土曜は17:30 祝日のある週の木曜午前 | | | 予 約 | 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日・木曜 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通のできる方 | | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 可 | |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 有 | |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 | |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 12 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 | |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 - 分 | | 呉羽コミュニティー 佐伯クリニック バス停 徒歩 | 1 分 | |
| その他 | - | | | | |

| 藤川歯科医院 | | | | | |
|--------------|--|--------------------------|----------------|--------------|----|
| 歯科医師名 | 藤川 晃 | | | | |
| 住 所 | 〒 930-1312 富山市上滝285 | | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-483-2231 | FAX | 076-483-8355 | |
| 診療時間 | 9:00~12:00 14:00~18:00 土曜は17:00 | | | 予 約 | 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 木曜午後 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方、意思疎通のできる方 | | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 | |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 有 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 有 | |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 有 | レストレーナー | 有 | |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 20 台 | 車椅子専用駐車場 | 有 | |
| 交通機関 | 地鉄上滝 駅下車徒歩 | 7 分 | - | バス停 徒歩 - 分 | |
| その他 | 入口にステップがあり、介助必要ですがエレベーター利用にて、2Fへの出入り可です。 | | | | |

| 藤ノ木歯科医院 | | | | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------------|----------------|--------------|----|
| 歯科医師名 | 米澤 明成 | | | | |
| 住 所 | 〒 939-8025 富山市大島2-43 | | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-492-2812 | FAX | 076-492-2812 | |
| 診療時間 | 9:00~12:00 13:30~18:30 | | | 予 約 | 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 要介護者 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方、意思疎通のできる方 | | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 不可 | 車椅子での診療 | 可 | |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 | |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 | |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 8 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 | |
| 交通機関 | - | 駅下車徒歩 - 分 | 大島 | バス停 徒歩 2 分 | |
| その他 | 入口にステップがあるため介助者がいれば車椅子での出入りが可能。 | | | | |

| 二杉歯科医院 | | | | |
|--------------|--|--------------------------|----------------|--------------|
| 歯科医師名 | 吉田 徹 | | | |
| 住 所 | 〒 939-2256 富山市上二杉616 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-467-0051 | FAX | 076-468-0899 |
| 診療時間 | 9:00~13:00 14:00~18:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日・水曜 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通のできる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 5 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 - 分 | | 二杉 バス停 徒歩 5 分 | |
| その他 | 車椅子の診療は内容により水平位となれば可能です。車椅子での出入りはアルミ製のスロープで対応します。トイレはレントゲン室にて簡易トイレで対応します。レントゲン室へはスロープを用意します。 | | | |

| ブナの杜歯科クリニック | | | | |
|--------------|------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| 歯科医師名 | 谷口 伸剛 | | | |
| 住 所 | 〒 939-8048 富山市太田387-1 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-420-8227 | FAX | 076-420-8226 |
| 診療時間 | 9:00~12:30 14:30~18:30 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 水・土曜午後 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通のできる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 有 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 6 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 - 分 | | 太田 バス停 徒歩 0 分 | |
| その他 | - | | | |

| | | | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| 堀齒科医院 | | | | |
| 歯科医師名 | 堀 比佐司 | | | |
| 住 所 | 〒 939-8015 富山市中川原130-4 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-492-5558 | FAX | 076-492-5558 |
| 診療時間 | 9:00~12:30 14:00~19:00 土曜は18:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 木曜午後 最終木曜 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方、意思疎通のできる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 有 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 10 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 - 分 | | 松ヶ丘 バス停 徒歩 0 分 | |
| その他 | - | | | |

| | | | | |
|--------------|-------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| 松浦齒科医院 | | | | |
| 歯科医師名 | 松浦 幹 | | | |
| 住 所 | 〒 930-0083 富山市総曲輪2-4-10 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-421-3439 | FAX | 076-421-3439 |
| 診療時間 | 9:00~13:00 14:30~17:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日・第三土曜 水・土曜午後 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 身体障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通のできる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 有 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 1 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | 市電荒町 駅下車徒歩 2 分 | | - バス停 徒歩 - 分 | |
| その他 | 介助者が必要です。 | | | |

| | | | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| 水越歯科医院 | | | | |
| 歯科医師名 | 水越 弘 | | | |
| 住 所 | 〒 930-0123 富山市呉羽富田町7355-10 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-434-3788 | FAX | 076-434-3788 |
| 診療時間 | 9:00~12:30 14:00~18:30 土曜は17:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害・要介護者 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 不可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 10 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 - 分 | | 呉羽山公園下 バス停 徒歩 | 8 分 |
| その他 | - | | | |

| | | | | |
|--------------|---|--------------------------|-------------------|--------------|
| みずの歯科クリニック | | | | |
| 歯科医師名 | 水野 二郎 | | | |
| 住 所 | 〒 930-0996 富山市新庄本町2-1-87 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-452-1841 | FAX | 076-452-1842 |
| 診療時間 | 9:30~13:00 14:30~18:30 土曜は17:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 木曜午後(不定期で木曜午前も休診の場合あり) | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害・要介護者 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 有 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 12 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 - 分 | | 機械工業センター 口 バス停 徒歩 | 2 分 |
| その他 | 入口にステップがあるため介助者がいれば車椅子での出入りが可能。診療室に車椅子常設。 | | | |

| | | | | | |
|--------------|--|--------------------------|----------------|--------------|----|
| みほ小児歯科医院 | | | | | |
| 歯科医師名 | 上田 美保子 | | | | |
| 住 所 | 〒 939-2706 富山市婦中町速星755 | | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-465-5418 | FAX | 076-465-4418 | |
| 診療時間 | 8:30~12:00 13:30~18:00 土曜は8:30~11:30 13:00~16:00 | | | 予 約 | 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日・木曜 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通のできる方 | | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 | |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 | |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 | |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 4 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 | |
| 交通機関 | 速星 駅下車徒歩 | 5 分 | 速星 バス停 徒歩 | 2 分 | |
| その他 | 玄関に2段のステップがあるので連絡をいただければスロープを準備しておきます。 | | | | |

| | | | | | |
|--------------|---------------------------------------|--------------------------|----------------|--------------|----|
| 宮本歯科医院 | | | | | |
| 歯科医師名 | 宮本 暦 | | | | |
| 住 所 | 〒 930-0085 富山市丸の内2-3-10 | | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-422-3460 | FAX | 076-421-7192 | |
| 診療時間 | 9:00~12:30 14:30~18:00 | | | 予 約 | 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 木曜・土曜午後 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 可 | |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 有 | |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 | |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 5 台 | 車椅子専用駐車場 | 有 | |
| 交通機関 | 市電丸の内 駅下車徒歩 | 3 分 | - バス停 徒歩 - | 分 | |
| その他 | 入り口にチャイムを設置してあります。車椅子での来院時にお手伝いいたします。 | | | | |

| 森井歯科クリニック | | | | |
|--------------|---|--------------------------|----------------|--------------|
| 歯科医師名 | 森井 忠晴 | | | |
| 住 所 | 〒 930-0034 富山市清水元町1-40 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-491-4818 | FAX | 076-491-4728 |
| 診療時間 | 9:00~13:00 14:30~18:30 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 土曜午後 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 10 台 | 車椅子専用駐車場 | 有 |
| 交通機関 | 地鉄不二越 駅下車徒歩 | 5 分 | 元町 バス停 徒歩 | 1 分 |
| その他 | 車椅子用スロープで入口まで可能。入口にて仮設スロープで待合室に入れます。介助者により診療用チェアに乗降します。 | | | |

| 山岸歯科医院 | | | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| 歯科医師名 | 山岸 聡史 | | | |
| 住 所 | 〒 931-8345 富山市西宮93 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-438-1228 | FAX | 076-438-3035 |
| 診療時間 | 9:00~13:00 14:00~18:00 土曜は16:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日・木曜 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害・要介護者 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 8 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | ライトレール大 広田 駅下車徒歩 | 3 分 | - バス停 徒歩 - | 分 |
| その他 | - | | | |

| やまぎし歯科クリニック | | | | |
|--------------|---|--------------------------|----------------|--------------|
| 歯科医師名 | 山岸 美智子 | | | |
| 住 所 | 〒 930-0887 富山市五福521-19 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-413-6480 | FAX | 076-413-8020 |
| 診療時間 | 9:00~12:30 14:30~18:00 土曜午後は14:00~17:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日・水曜 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 有 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 有 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 7 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | 市電新富山 駅下車徒歩 | 10 分 | - | バス停 徒歩 - 分 |
| その他 | 入口に1ヶ所段があり、単独での入室は困難です。 | | | |

| 山崎歯科医院月岡診療所 | | | | |
|--------------|-----------------------|--------------------------|----------------|---------------|
| 歯科医師名 | 山崎 安仁 | | | |
| 住 所 | 〒 939-8132 富山市月岡町4-74 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-429-4110 | FAX | 076-429-7372 |
| 診療時間 | 8:30~12:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方、意思疎通のできる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 有 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 6 台 | 車椅子専用駐車場 | 有 |
| 交通機関 | - | 駅下車徒歩 | - 分 | 焼野 バス停 徒歩 1 分 |
| その他 | - | | | |

| 山崎歯科クリニック | | | | |
|--------------|--|-----------------------|-----------------|--------------|
| 歯科医師名 | 山崎 宣夫 | | | |
| 住 所 | 〒 930-0887 富山市五福5481-6 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-433-5450 | FAX | 076-433-0977 |
| 診療時間 | 9:00~12:00 14:00~18:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 木・土曜午後 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害・精神障害・要介護者 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 中等度 | 身体の固定、介助者による頭部固定が必要な方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 7 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 - 分 | | 五福新町 バス停 徒歩 2 分 | |
| その他 | 入口にステップがあるため介助者がいれば車椅子での出入り可能。ある程度重度の方診療も行っています。 | | | |

| 山田歯科医院 | | | | |
|--------------|---|--------------------------|--------------------|--------------|
| 歯科医師名 | 山田 雅敏 | | | |
| 住 所 | 〒 939-2254 富山市高内233-2 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-467-0195 | FAX | 076-467-0195 |
| 診療時間 | 9:00~12:00 14:00~19:00 土曜は17:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日・木曜 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害・精神障害・要介護者 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方、意思疎通のできる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 有 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 有 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 10 台 | 車椅子専用駐車場 | 有 |
| 交通機関 | - 駅下車徒歩 - 分 | | 大沢野小学校前 バス停 徒歩 5 分 | |
| その他 | 車椅子での診療は症例によっては不都合な場合もあります。駐車場は診療所前と50M離れたところの2カ所にあります。 | | | |

| | | | | | |
|--------------|------------------------------------|--------------------------|----------------|--------------|----|
| やまむろ歯科医院 | | | | | |
| 歯科医師名 | 山室 孝義 | | | | |
| 住 所 | 〒 930-0010 富山市稲荷元町2-7-10サンシャイン88 | | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-431-8211 | FAX | 076-424-6985 | |
| 診療時間 | 9:30~13:00 14:30~18:30 水曜・土曜は12:00 | | | 予 約 | 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 水・土曜午後 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通のできる方 | | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 | |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 | |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 | |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 3 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 | |
| 交通機関 | 地鉄稲荷町 駅下車徒歩 | 3 分 | 館出 バス停 徒歩 | 5 分 | |
| その他 | 入口にステップがあるため介助者がいれば車椅子での出入りが可能。 | | | | |

| | | | | | |
|--------------|--------------------------|--------------------------|----------------|--------------|----|
| 横田歯科クリニック | | | | | |
| 歯科医師名 | 横田 憲明 | | | | |
| 住 所 | 〒 939-8063 富山市小杉654 | | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-429-5667 | FAX | 076-429-5667 | |
| 診療時間 | 9:00~12:30 14:00~18:00 | | | 予 約 | 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 水曜午後 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 不可 | 車椅子での診療 | 不可 | |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 | |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 | |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 8 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 | |
| 交通機関 | 地鉄布市 駅下車徒歩 | 3 分 | 小杉口 バス停 徒歩 | 1 分 | |
| その他 | 入口にステップがありますのでお手伝いいたします。 | | | | |

| 吉田歯科医院 | | | | |
|--------------|--|--------------------------|----------------|--------------|
| 歯科医師名 | 吉田 季彦 | | | |
| 住 所 | 〒 939-2306 富山市八尾町井田車田4866-2 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-455-3418 | FAX | 076-455-3419 |
| 診療時間 | 8:30~12:30 13:30~17:30 水曜は12:30 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 水曜午後 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 不可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 9 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | 越中八尾 駅下車徒歩 | 15 分 | 井田 バス停 徒歩 | 1 分 |
| その他 | 入口に階段がありますが傾斜、勾配は穏やかですので介助者が入れれば車椅子を玄関まで搬入可能です | | | |

| ライト歯科クリニック | | | | |
|--------------|--|--------------------------|----------------|--------|
| 歯科医師名 | 島 一聡 | | | |
| 住 所 | 〒 939-8094 富山市大泉本町1-3-1 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-464-3456 | FAX | - |
| 診療時間 | 9:00~13:00 14:30~19:00 土曜日は18:00まで | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害・要介護者 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通ができる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 不可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 有 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 有 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 8 台 | 車椅子専用駐車場 | 無 |
| 交通機関 | 地鉄 大泉 駅下車徒歩 | 4 分 | 大泉西部 バス停 徒歩 | 0 分 |
| その他 | 入口にスロープがあるため、車椅子での出入りが可能です。車椅子での診療は場合により介助のうえ、治療用チェアーに移動していただくこともあります。 | | | |

| | | | | |
|----------------|---------------------------------|--------------------------|----------------|--------------|
| ロイヤルはまだ歯科クリニック | | | | |
| 歯科医師名 | 濱田 由美子 | | | |
| 住 所 | 〒 931-8456 富山市永久町17-8 | | | |
| 電話・FAX | TEL | 076-438-7272 | FAX | 076-438-9331 |
| 診療時間 | 9:00~12:00 14:00~18:00 土曜は17:00 | | | 予 約 必要 |
| 休 診 日 | 日曜・祝日・水曜 | | | |
| 受け入れ可能な障害の種類 | 知的障害・身体障害・要介護者 | | | |
| 受け入れ可能な障害の程度 | 軽度 | 治療中お口を開けていられる方 意思疎通のできる方 | | |
| 設 備 | 車椅子での出入り | 可 | 車椅子での診療 | 可 |
| | 車椅子対応トイレの設置 | 無 | 車椅子対応レントゲン室の設置 | 無 |
| | エレベーター(2F以上)の設置 | 無 | レストレーナー | 無 |
| 駐 車 場 | 駐車台数 | 10 台 | 車椅子専用駐車場 | 有 |
| 交通機関 | 東富山 駅下車徒歩 | 10 分 | - | バス停 徒歩 - 分 |
| その他 | - | | | |