

## 訪問歯科診療及び訪問口腔ケア必要度チェック票

現在、訪問歯科診療・訪問口腔ケアを受けておられる方は以下のチェックは不要です

氏名

調査年月日 年 月 日

記載者氏名／職種

【チェック票①】 該当する欄に○を入れてください

項目	あり	なし	症状
義歯 (入れ歯)			歯がないのに入れ歯がない、使用していない
			入れ歯が安定していない、落ちる、動く
			入れ歯が壊れている(割れている、バネが壊れている)
むし歯			被せ物や詰め物が外れている
歯周病			口臭がある
摂食・嚥下 (飲込み・ むせ)			食べこぼしがある
			食事中にむせることがある
			食事量が減って体重減少がある・食事に時間がかかる
			熱が出たり、肺炎を繰り返す
手入れ			介助者の歯みがきを嫌がる

- 表面【チェック票①】のどれか一つでも該当する場合
- 裏面【チェック票②】の「やや不良」または「病的」に一つでも該当する場合













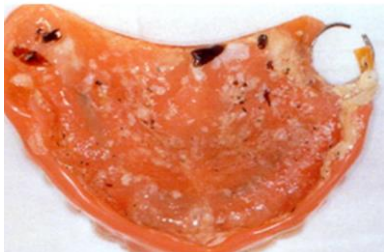

訪問歯科診療・訪問口腔ケアが必要です。  
かかりつけ歯科医にご相談ください。

歯科医療機関につなげる場合は、ご本人やご家族の意思を確認してください。

かかりつけ歯科医がない場合は、下記の「神戸市歯科医師会 歯科保健推進室」をご案内ください。

神戸市歯科医師会 歯科保健推進室 電話:078-391-8020 FAX:078-391-6480

【チェック票 ②】 該当する欄に○を入れてください

項目	健全	やや不良	病的
唾液 (口腔乾燥)	 <p>湿潤 粘つかない(漿液性) 舌苔なし、または少量</p>	 <p>乾燥・口渇感 少量の唾液 べたつく粘膜</p>	 <p>赤く干からび干からびた状態 唾液はほぼなし 大量の舌苔付着</p>
口唇	 <p>ピンク色 乾燥なし ひび割れなし</p>	 <p>乾燥・ひび割れ 口角の発赤、びらん(口角炎)</p>	 <p>腫脹や腫瘤 赤色斑・白色斑 口角の出血・潰瘍</p>
歯肉	 <p>湿潤 ピンク色 出血なし</p>	 <p>乾燥・光沢・粗造・発赤 部分的な腫脹(1~6歯分程度) 義歯下の粘膜の発赤、潰瘍</p>	 <p>腫脹・出血(7歯以上) 歯の動揺・強い口臭 白色斑・発赤・疼痛</p>
義歯	 <p>清掃状態良好 食渣・プラーク(歯垢)・歯石なし</p>	 <p>1~2部位(少量)に食渣・ プラーク(歯垢)あり 歯ブラシや義歯洗浄剤で取れる</p>	 <p>多くの部位に食渣・プラーク (歯垢)・歯石・カビあり 歯ブラシや義歯洗浄剤で 取れない</p>

監修:ときわ病院 歯科口腔外科



「やや不良」「病的」に該当する場合は、  
ご本人の不快感などの訴えがない場合でも、  
歯科医療機関への受診を勧めてください。