

大阪市訪問歯科健康診査問診記録票

フリガナ		性別	生年月日	住所	TEL
氏 名		男 女	M T S 年 月 日		
要介護度					
特記事項					
歯磨き習慣等	1 うがい 2 口唇、頬の緊張 3 日頃の歯磨き 4 本人の歯ブラシ操作 5 歯ブラシ実施時期 6 歯磨き時間 7 歯磨き剤の使用 8 歯磨き時の出血 9 舌、粘膜等の清掃 10 口臭を感じるか	1. ぶくぶくうがいできる 2. 吐き出すのみ 3. 飲み込む 4. できない 1. 普通 2. 強い 3. 弱い 1. 本人のみ 2. 介護者のみ 3. 本人+介護者 4. できていない 1. 歯を磨ける 2. 持っても口の中に入れない 3. 持てない (本人)1日に何回磨きますか 1. 朝 2. 昼 3. 夜 4. 間食後 5. しない 計 回 (介護者)1日に何回磨きますか 1. 朝 2. 昼 3. 夜 4. 間食後 5. しない 計 回 1. 1分未満 2. 3～5分未満 3. 5分以上 4. 不明 1. 使う 2. 時々使う 3. 使わない 1. ある 2. 時々ある 3. ない 1. する 2. 時々する 3. しない 1. いつも感じる 2. 時々感じる 3. 感じない			
食事習慣、 間食について	1 食事について 2 食べ方について 3 間食について 4 喉が渴いたときの 飲み物について	1. 普通食 2. 軟食 3. その他() 1. よく噛んで食べる 2. 噛まずに丸飲みする 3. 口からこぼれやすい 1. 甘いものを好む 2. 果物を好む 3. 間食しない 4. その他() 1. お茶、水 2. 牛乳 3. 甘味飲料類 4. その他()			
入れ歯について	1 入れ歯の有無 2 清掃方法 3 就寝時の保管	1. あり 2. なし 1. はずして清掃する 2. はずさないで清掃する 3. 清掃しない 1. はずして水につける 2. はずして紙等に包む 3. はずさない			
その他	1 最近1年以内の歯の 指導・治療 2 かかりつけ歯科医 3 最近1年以内の肺炎・ 気管支炎	1. ある 2. ない 1. ある 2. ない 1. よく起こす 2. 起こしていない			