

多職種が行う

口腔アセスメントシート

対象者情報	調査日: 年 月 日
フリガナ	
氏名	様
生年月日	年 月 日 (歳)

当てはまる項目にをつけてください。

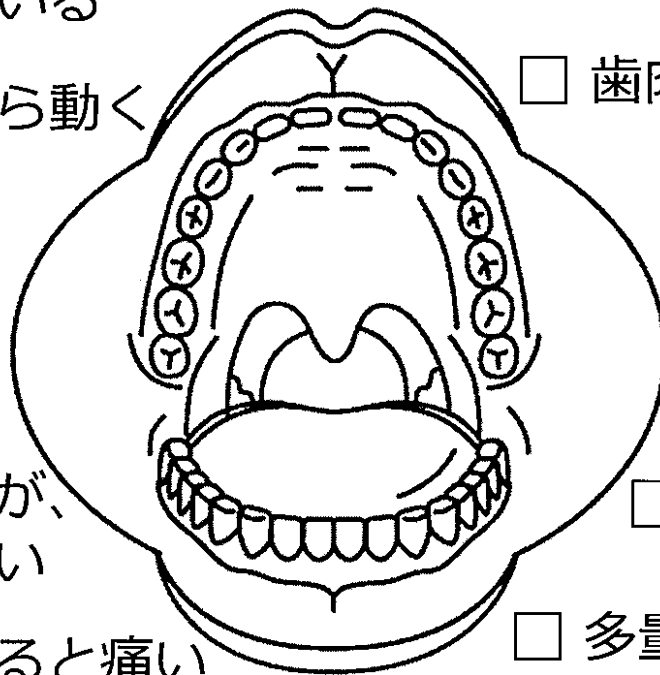
① 歯

- 歯が痛い、しみる
- 歯に穴があいている、黒くなっている
- 歯がぐらぐら動く

② 歯肉

- 歯肉から出血している
- 歯肉が腫れている

歯肉が痛い



- 義歯はあるが、使っていない
- 義歯を入れると痛い
- 義歯が外れやすい
- かみ合わせがないが、義歯を持っていない

舌苔が付着

多量の歯垢が付着

- 口唇のひび割れや口の中の乾燥がある
- 口臭がある

③ 義歯

④ 口腔ケア

その他、口の中で気になることがある

1つでもがついた場合は、かかりつけ歯科または富田林在宅歯科ケアステーションに相談してください。

編集: 社会福祉法人 四天王寺和らぎ苑 歯科 発行: 富田林市高齢介護課
一般社団法人 富田林歯科医師会

在宅歯科相談窓口: 富田林在宅歯科ケアステーション TEL:0721-21-3567

多職種が行う

摂食嚥下 アセスメントシート

対象者情報	調査日: 年 月 日
フリガナ	
氏名	様
生年月日	年 月 日 (歳)

当てはまる項目に☑をつけてください。

全身状態

- 最近、やせてきた (身長: cm、体重: kg)
- 風邪以外で熱が出ることもある (平熱: °C)
- 誤嚥性肺炎という診断を受けたことがある
- 咳や痰が多い
- たばこを吸いますか (1日 本)
- アルコールを飲みますか (週 回)
- 現在の服用薬 }
⇒ 別紙記載

食事について

- 食べるのが遅くなった
- 食べにくいものが出てきた
- 食べこぼす
- 食事中にむせる
- のどがゴロゴロ鳴る
- 口の中や、のどの奥に食べ物が残る
- のどに詰めたことがある
- 薬が飲み込みにくい
- 食べ物や胃液が逆流する
- その他、摂食嚥下のことで気になることがある }

- よく食べるもの ()
- 食べやすいもの ()

☑が多く、気になる症状がある場合は、かかりつけ歯科または富田林在宅歯科ケアステーションに相談してください。

興味・関心チェックシート

氏名： _____ 年齢： _____ 歳 性別（男・女） 記入日： H _____ 年 _____ 月 _____ 日

表の生活行為について、現在しているものには「している」の列に、現在していないがしてみたいものには「してみたい」の列に、する・しない、できる・できないにかかわらず、興味があるものには「興味がある」の列に○を付けてください。どれにも該当しないものは「している」の列に×をつけてください。リスト以外の生活行為に思いあたるものがあれば、空欄を利用して記載してください。

生活行為	している	してみたい	興味がある	生活行為	している	してみたい	興味がある
自分でトイレへ行く				生涯学習・歴史			
一人でお風呂に入る				読書			
自分で服を着る				俳句			
自分で食べる				書道・習字			
歯磨きをする				絵を描く・絵手紙			
身だしなみを整える				パソコン・ワープロ			
好きなときに眠る				写真			
掃除・整理整頓				映画・観劇・演奏会			
料理を作る				お茶・お花			
買い物				歌を歌う・カラオケ			
家や庭の手入れ・世話				音楽を聴く・楽器演奏			
洗濯・洗濯物たたみ				将棋・囲碁・ゲーム			
自転車・車の運転				体操・運動			
電車・バスでの外出				散歩			
孫・子供の世話				ゴルフ・グランドゴルフ・水泳・テニスなどのスポーツ			
動物の世話				ダンス・踊り			
友達とおしゃべり・遊ぶ				野球・相撲観戦			
家族・親戚との回らん				競馬・競輪・競艇・パチンコ			
デート・異性との交流				編み物			
居酒屋に行く				針仕事			
ボランティア				畑仕事			
地域活動 (町内会・老人クラブ)				賃金を伴う仕事			
お参り・宗教活動				旅行・温泉			

生活行為向上マネジメント™