

歯科保健医療ニーズ調査・保健指導実施票 総括票

| | | |
|-------|------------------|---------------|
| 実施場所： | 当日の 登録者数 人 | 実施日： 年 月 日 曜日 |
|-------|------------------|---------------|

実施場所の категория： 避難所 仮設住宅 施設 在宅 その他 ()

* 実施票は複数あっても「総括表」は日ごと、実施場所や活動ごとに分けて、1枚にまとめてください

【対応者数集計】

(単位：人)

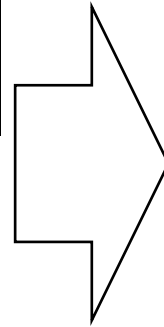
| 対応 総人数 | 年齢 | | | | | | 性別 | | |
|-----------|-----|------|-------|-------|-----|----|----|----|----|
| | 0~5 | 6~17 | 18~64 | 65~74 | 75~ | 不明 | 男性 | 女性 | 不明 |
| | | | | | | | | | |

【ニーズ内容集計】

(単位：人)

(単位：人)

| 歯科口腔の 問題 | 食事を する時 | 歯みがきの 環境 | 歯みがきを する | 歯や口の 清掃 | 歯科治療の 確保 |
|-------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|
| 問題ない | | | | | |
| 問題ある | | | | | |



| 追加対応 継続指導 | |
|--------------|--|
| 要 | |
| 不要 | |
| 記載なし | |

【指導内容集計】

(単位：人)

| 歯科保健 指導 | 口腔衛生 管理 | 口腔機能 管理 | 義歯の 管理 | 歯科治療 連携 |
|------------|------------|------------|-----------|------------|
| 実施 | | | | |

* ひとりに対して複数の指導を行った場合は全てカウント

【申し送り事項】

| 申し送り先 | 内 容 |
|-------|-----|
| | |

【記載者】

| | |
|-------|-----|
| 所属・氏名 | 連絡先 |
|-------|-----|