

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)

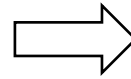
対応 総人数	年齢						性別		
	0~5	6~17	18~64	65~74	75~	不明	男性	女性	不明

【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 必要性	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	
-------	--	-----	--