

実施場所： (施設名・建物名)	当日の 登録人数： 人	実施日： 年 月 日 曜日
--------------------	----------------	---------------

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

*【災歯3-3】実施票は複数枚あっても、【災歯3-4】総括票は「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

【対応人数集計】 (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)

歯科口腔の 問題/必要	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
なし						
あり						
記載なし						

(単位：人)

追加対応 継続指導	
要	
不要	
記載なし	

【啓発・指導内容集計】 (単位：人)

歯科保健 指導	口腔衛生	口腔機能	義歯	治療連携 (歯科)
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

【特記事項、申し送り事項】 ※歯科治療「要」/追加対応「要」の場合の、支援に繋がる具体的な情報や、検討した方針など

特記事項、申し送り先	詳細、内容

【記載者】

所属・氏名	連絡先
-------	-----

※ この用紙は【災歯3-3 実施票】に記載した情報を、「日ごと、実施場所や活動ごと」に集計・集約するための用紙です。
本部や関連機関への報告、記録管理に活用ください。