

歯科保健医療 ニーズ調査・啓発・指導 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 카테고리：
 ☐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)

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		追加対応 継続指導
問題ない							要 不要 記載なし	
問題ある								

【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	
-------	--	-----	--