

阿久比町版口腔観察シート

事業所名（事業名）

実施日 年 月 日

利用者氏名

観察項目		観察の視点	観察の結果		
			な い	あ る	気付いたこと
A	口臭がある	吐く息が臭う 話をする時に臭いがする	な い ☐	あ る ☐	
B	食事時間がかかる	食事に要する時間	30分以内 ☐	30分以上 ☐	
C	口腔乾燥がある	くちびるが乾いている 舌がひからびている	な い ☐	あ る ☐	
D	言葉が不明瞭	言葉がはっきりと聞き取れない ろれつが回らない 声が小さい	な い ☐	あ る ☐	
E	よだれがよく出る	常に服の胸あたりが濡れている 何も飲食していない時にむせる	な い ☐	あ る ☐	
F	むせることがある	水分を飲むとむせる 食べ物でむせる 何とは言えないが食事中にむせる	な い ☐	あ る ☐	
G	口の中が痛い	歯が痛いと訴える 歯茎が痛いと訴える 舌が痛いと訴える 喉が痛いと訴える	な い ☐	あ る ☐	
H	自分の歯がある		な い ☐	あ る ☐	
I	義歯がある		な い ☐	あ る ☐	

書ける範囲で記載いただけますと、医療機関の判断の助けとなりますのでご協力ください		
所見		
・表面の判断の内容について、補足等あれば記載してください。 （判断の根拠、症状がある場所、義歯の有無、咀嚼能力など）		
通院している又は往診してもらっている医療機関		現在服用している薬
医療機関	診療科	医薬品名（おくすり手帳の添付も可）
その他治療に係る注意事項等		

本書を受けて診察した医療機関・歯科医療機関
 （事業所名）

（担当医）

お口の健康は、体全体の健康に関わる大切な要素です。

もし、気になるところがありましたら、かかりつけの歯科医療機関等へご相談ください。

かかりつけの歯科医療機関がない場合は町ホームページにて町内の歯科医院一覧が掲載されていますので参考にしてください。

阿久比町役場民生部健康介護課介護保険係 TEL：0569-48-1111（内 1125・1126）
 FAX：0569-49-2470
 e-mail：kaigo@town.agui.lg.jp