

フリガナ			性 別	男 ・ 女	生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 年 月 日			
氏 名									
住 所	(〒)				電 話	() -			
						身長		体重	
							cm		kg

(1)	飲み込みの問題が原因で、体重が減少した	(	0	1	2	3	4)
(2)	飲み込みの問題が外食に行くための障害になっている	(	0	1	2	3	4)
(3)	液体を飲み込む時に、余分な努力が必要だ	(	0	1	2	3	4)
(4)	固形物を飲み込む時に、余分な努力が必要だ	(	0	1	2	3	4)
(5)	錠剤を飲み込む時に、余分な努力が必要だ	(	0	1	2	3	4)
(6)	飲み込むことが苦痛だ	(	0	1	2	3	4)
(7)	食べる喜びが飲み込みによって影響を受けている	(	0	1	2	3	4)
(8)	飲み込む時に食べ物のがどに引っかかる	(	0	1	2	3	4)
(9)	食べる時に咳が出る	(	0	1	2	3	4)
(10)	飲み込むことはストレスが多い	(	0	1	2	3	4)

保険者番号	3	9	2	7					
健診日	令和			年	月	日			
被保険者番号									

1. 歯の状態（口腔内検査）

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		

機能歯数 【 本 】（歯冠のある現在歯と欠損補綴歯の合計歯数）

義歯の装着状況 【 上顎（1 総義歯 2 局部 3 義歯無） 】 【 下顎（1 総義歯 2 局部 3 義歯無） 】

義歯の適合状況 【 1 良好 2 義歯不適合 3 義歯破損 4 義歯無 】

インプラント 【 1 有 2 無 】

義歯（FD・PD）、Br を欄外に記入

1 健全歯 : /	本
2 処置歯 : ○	本
3 未処置歯 : C	本
4 現在歯（1+2+3）	本
5 欠損歯 : △	本
6 欠損補綴歯 : ⊙	本

2. 歯周組織の状況

右 左

個人コード最大値

歯肉出血 BOP

歯周ポケット PD

0 : 健全

1 : 出血あり

9 : 除外歯

× : 該当歯なし

0 : 健全

1 : 浅いポケット (4mm 以上 6mm 未満)

2 : 深いポケット (6mm 以上)

9 : 除外歯

× : 該当歯なし

7or6 1 6or7 (前歯部の対象歯が欠損の場合は反対側同名歯を検査対象とする)

■総合判定 【1 異常なし 2 要注意】(問診 問6.8と口腔内所見、CPIの結果を参考に判定する)

3. 咬合の状態 前歯 【1 現在歯と現在歯 2 現在歯と欠損補綴歯 3 欠損補綴歯と欠損補綴歯 (※複数選択)】 4 無

右側臼歯 【1 現在歯と現在歯 2 現在歯と欠損補綴歯 3 欠損補綴歯と欠損補綴歯 (※複数選択)】 4 無

左側臼歯 【1 現在歯と現在歯 2 現在歯と欠損補綴歯 3 欠損補綴歯と欠損補綴歯 (※複数選択)】 4 無

■総合判定 【1 良好 2 要注意】 (問診 問2,3,11 と口腔内所見を参考に判定する)

4. 口腔衛生状況

<u>歯垢</u> 【 1 ほとんどない 2 中程度 3 多量 4 現在歯無 】	<u>歯石</u> 【 1 ほとんどない 2 中程度 3 多量 4 現在歯無 】
<u>食渣</u> 【 1 ほとんどない 2 中程度 3 多量 】	<u>舌苔</u> 【 1 ほとんどない 2 中程度 3 多量 】
<u>口臭</u> 【 1 ほとんどない 2 中程度 3 多量 】	<u>義歯清掃状況</u> 【 1 良好 2 普通 3 不良 4 義歯無 】

5. 口腔乾燥 口腔内乾燥度 【 1 正常 2 軽度 3 中等度 4 重度 】 (問診 問6,7,13 と口腔内所見を参考に判定する)

6. 咀嚼能力評価 咀嚼能力 【 1 良好 2 要注意 3 不明 】 (問診 問11 と咬合の状態、咀嚼筋の筋力を参考に判定する)

7. 舌・口唇機能評価 オーラルディアドコネシス 【 1 良好(6回以上)/秒 2 要注意 】 (パ、タ、カのいずれか1つでも6回未満/秒の場合、2 要注意)

8. 嚥下機能評価 唾液の飲込(30秒間)【 1 三回以上 2 三回未満 3 不明 】

■総合判定 【1 良好 2 要注意】 (問診 問12,18 と反復唾液嚥下テストの結果を参考に判定する)

9. 顎関節	顎関節の状況	【 1 良好 2 要注意 3 不明 】
--------	--------	---------------------------

0. 口腔粘膜	粘膜の異常	【 1 無 2 有 () 】
---------	-------	--

1 1. 健診結果 (※1 問題なし以外の複数選択可)					地区コード										
1 問題なし					医療機関コード		2	7	3						
2 要指導					健診機関名										
1 義歯管理 2 咀嚼機能 3 舌・口唇機能 4 嚥下機能 5 口腔乾燥 6 口腔清掃 7 その他															
3 要治療・要精密検査					歯科医師氏名										
1 う蝕 2 欠損補綴 3 咀嚼機能 4 舌・口唇機能 5 嚥下機能 6 口腔乾燥 7 口腔清掃 8 粘膜の異常 9 歯周組織の異常 10 その他															
(その他特記事項)															

☆歯科健診を受診される方へ（必ずお読みください。）

後期高齢者医療歯科健康診査は、大阪府後期高齢者医療広域連合後期高齢者医療に関する条例第3条に基づき、医療保険者である大阪府後期高齢者医療広域連合が実施するものです。この健診に関する個人情報については、個人情報の保護に関する法律に基づき適正に管理し、広域連合及び市町村の保健事業以外での使用はいたしません。