

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のどに引っかかる	( 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 )

[illegible]

インプラント 【 1 有 2 無 】

6 欠損補綴齒：	
--	--

右 (Maxilla side)      左 (Mandible side)

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)

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

調査対象とする)

×：該当菌なし

■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)

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

【 1 良好 2 要注意 3 不明 】

問題なし				
要 指 導	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	
要治療・ 要精密検査	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 )				

地区コード										
医療機関コード	2	7	3							
健診機関名										
歯科医師氏名										

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。