

お口と歯の連絡票



お口の中を健康に保つために、ご本人やご家族・介護スタッフの方は参考にしてください。

記入者： 歯科医師 _____

記入日： 年 月 日 _____

歯科衛生士 _____

1 口腔清掃の自立状況

「歯みがき」 自分で十分にみがけます

手助けが必要です（支援内容： _____）

「義歯（取りはずし式の入れ歯）の着脱・清掃」

義歯は使っていません ⇒ 義歯の作成が必要です

ご本人で取り外して掃除が出来ます

取りはずし・掃除に手助けが必要です（支援内容： _____）

「うがい」 ぶくぶくうがいができる

できない

2 口腔内の状態

むし歯になりやすさ

歯みがき・うがいの方法を再度確認し、お手入れを見直してください

口腔衛生指導（手順や器具）： 要・否

現在のお手入れ方法を続ければ、今後も健康な歯を保てます

注意が必要な歯

なし

抜けそうな歯がある（場所： _____、治療：要・否）

触ると痛がる歯がある（場所： _____、治療：要・否）

その他： _____

3 支援時の注意点や要望

申し送り事項

お口の体操

お口の元気を保つために、食事の前に行ってください

舌の動きを活発に保つ運動

下に出す → 上に上げる → 右に出す → 左に出す



3回繰り返しましょう

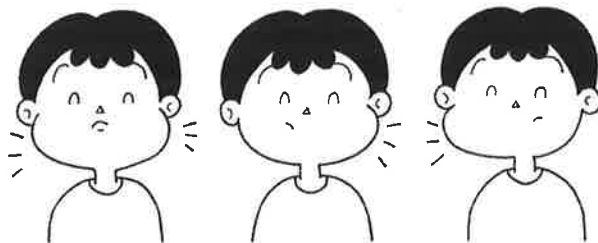
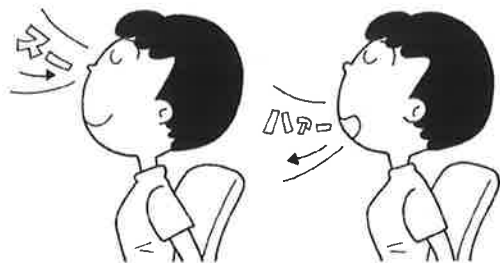
若々しい表情を保つ運動

深呼吸 (2回)



頬をふくらます (両方、左、右)

(3回繰り返す)



しっかりした声で「パタカラ」

(3回繰り返す)



頬の内側を舌で押す (左、右)

(3回繰り返す)

