

## 歯科保健医療ニーズ調査・保健指導実施票 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	6～18	19～64	65～	男性	女性

【ニーズ内容集計】 (単位：人)

歯科口腔の 問題	食事をする 時の問題	歯みがきの 環境問題	歯みがきを する問題	歯や口の 清掃問題	歯科治療の 確保問題
ない					
ある					

(単位：人)

	追加対応 継続指導
→	要
→	不要

【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				

→ →

【申し送り事項】

申し送り先	内 容

【記載者】

所属・氏名		連絡先	
-------	--	-----	--