

これらの項目のうち一つでも✓がある場合は、在宅歯科医療連携室への相談をおすすめします。

お口のチェックシート

.....様

次の項目であてはまるところを✓していきましょう！

年 月 日

1	口に痛み・はれ・出血のいずれかがある	
2	歯のないところが、そのままになっている	
3	入れ歯が合っていない	
4	口の中が汚れている	
5	舌の表面が汚れている	
6	入れ歯が汚れている（清掃していない）	
7	口臭がある	
8	口の渇きが気になる	
9	食事にむせることがある	
10	食事のあとに痰がよく絡む	
11	硬いものが食べにくくなった	
12	食べこぼしが多くなった	
13	飲み込むまでに時間がかかる	

「お口のチェックシート」はお口の状態、全般についての質問です。介護を受ける方の中には自分のお口の状態について訴えることが出来ない方もいらっしゃいます。まずはチェックしてみましょう。