

訪問歯科につながるべき10のサイン チェックシート

訪問専用 049-298-3203 / FAX 049-298-3213

介護現場のためのチェックリスト — 1つでも当てはまれば、訪問歯科への相談をご検討ください

確認日: 年 月 日 利用者氏名: 記入者:

01 ☐ 最近、食事量が減ってきた／好きだったものを残すようになった02 ☐ 食事中・水分摂取時にむせることが増えた03 ☐ 口臭が強くなった／以前と違うにおいがする04 ☐ 入れ歯を使わなくなった／合わなくなって外したままにしている05 ☐ 口の中に食べかすが残ったままになっている06 ☐ 歯ぐきから出血する／歯みがき時に血が混じる07 ☐ 歯がグラグラしている／自然に抜けた歯がある08 ☐ 口腔ケアの際、口を開けるのを嫌がる／顔をしかめる09 ☐ 発熱や肺炎を繰り返している（誤嚥性肺炎の可能性）10 ☐ 本人・家族が「もう歯医者は無理」と歯科受診を諦めている

判定の目安

該当数(/10)

- ・1～3個:一度ご相談ください。早めの介入で、状態の悪化を防げる可能性があります。
- ・4～6個:早めにご相談ください。口腔の問題が日常生活に影響している可能性があります。
- ・7個以上:お早めにご相談ください。全身状態への影響が懸念されます。

ご相談・お問い合わせ(平日・土日 10:00～18:00／祝日休診)

訪問専用ダイヤル 049-298-3203

FAX 049-298-3213

坂戸市緑町22-14

※ 本シートは介護現場でご自由にご利用いただけます(印刷・コピー可)。診断・治療方針については歯科医師にご相談ください。

監修: 歯科医師 桐生賢太(つむぎ歯科クリニック 院長) 最終更新: 2026年7月