

〔特別養護老人ホーム、老人保健施設、認知症高齢者グループホーム、地域密着型特別養護老人ホーム向け〕

「要介護高齢者・障害者の歯科保健医療に関する実態調査」 調査票1-1**【施設について】**

問1. 施設の名称と種類(チェック☑をつけてください)を教えてください。

※ 施設の名称は、調査票の回収時に確認のため使うことがありますが、公表することはありません。

施設の名称:

施設の種類: ☐ 特別養護老人ホーム、 ☐ 老人保健施設、 ☐ 認知症高齢者グループホーム、
☐ 地域密着型特別養護老人ホーム

問2. 記入いただく方のお名前と職種(ケアマネ、介護、看護等の別)、御連絡先を教えてください。

※ 記入いただいた方のお名前は、記入もれや不明な点があった時に確認のため使うことがあります。

記入者の職種・氏名

☎

問3. 施設に入所されている方の人数を教えてください。

(平成29年4月1日現在)

人

【入所者の歯や口腔機能の維持に関する課題について】

問4. 入所者の歯や口腔機能の維持について、日頃課題に感じていることはありますか。

(最もあてはまるもの3つに○)

1. 歯みがきや口腔ケアの効果的な方法に関する知識が不足している
2. 入れ歯の取扱いや手入れに関する知識が不足している
3. 誤嚥性肺炎の予防に関する知識が不足している
4. 摂食嚥下障害(食べたり飲んだりする機能の低下)への対応に関する知識が不足している
5. その他 ()
6. 特にない

選択肢1～5を選んだ方は問5に答えてください

問5. 入所者の歯や口腔機能の維持に関する課題について、施設の職員以外に相談していますか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 協力医療機関(医師、看護師、言語聴覚士を含む)
2. 協力歯科医療機関(歯科医師、歯科衛生士を含む)
3. とちぎ歯の健康センター
4. とちぎ在宅歯科医療連携室
5. その他 ()
6. 特に相談していない

〔歯科医療機関との連携について〕

問6. 協力歯科医療機関を決めていますか。(1つだけに○)

1. 決めている

2. 決めていない

「1. 決めている」を選んだ方は問7に答えてください

「2. 決めていない」を選んだ方は問8に答えてください

問7. 協力歯科医療機関とは、どのように連携していますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 入所者のむし歯や歯周病の治療、入れ歯の調整など
2. 入所者の歯科健診
3. 入所者の歯みがきや口腔ケアに関する技術的なアドバイス
4. 入所者の摂食・嚥下障害への対応に関する相談
5. その他 ()

問8. 協力歯科医療機関を決めていないのはどうしてですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 必要性を感じないから
2. 適当な歯科医が見つからないから
3. 費用を負担できないから
4. その他 ()

〔入所者の歯科健診について〕

問9. 入所者に対して歯科健診を実施していますか。(1つだけに○)

1. 年に1回以上

2. 年に1回未満

3. 実施していない

選択肢1又は2を選んだ方は問10～問12に答えてください

選択肢3を選んだ方は問12に答えてください

問10. 平成28年度に歯科健診を受診した入所者は何人ですか？

(平成28年4月～平成29年3月の間)

人

問11. 歯科健診はどのような方法で行っていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 歯科診療所（協力歯科医療機関を含む）を受診
2. とちぎ歯の健康センター診療所（宇都宮市一の沢）を受診
3. 病院（歯科口腔外科）を受診
4. 県の歯科巡回バス「ルリちゃん号」が施設を訪問
5. 歯科医（協力歯科医を含む）が施設を訪問
6. その他 ()

問12. 歯科健診を受けていない入所者がいる場合、その理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 移動が難しいため
2. 経口摂取をしていないため
3. 本人が希望しないため
4. 家族が希望しないため
5. 総入れ歯で必要ないと思うから
6. 歯や口腔内に特に問題がないため
7. その他 ()

[入所者の口腔ケアについて]

問13. 入所者に対してどのような口腔ケアを行っていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 歯みがき
2. 舌や粘膜など口腔内の清掃
3. 入れ歯の手入れ
4. 嚥下体操（顔面体操、舌体操、パタカラ体操、だ液腺マッサージなど）
5. その他（ ）
6. 特に行っていない

問14. 口腔ケアに歯科専門職は関わっていますか？ (あてはまるものすべてに○)

1. 職員に歯科衛生士を配置している
2. 口腔ケア・マネジメントを行い、歯科医師又は歯科衛生士から助言・指導を受けている
3. 歯科診療所に口腔ケア（訪問歯科衛生指導）を依頼している
4. その他（ ）
5. 特に関わっていない

〔自由意見について〕

問15. 入所者の歯や口の健康に関する課題や県への要望などについて、自由に御記入ください。

[illegible]

※ 御協力ありがとうございました！！