

避難所等歯科口腔保健 標準アセスメント票 (レベル2)

※事前把握項目	避難所等の名称		市町村名	
	避難者等の人数	人(月 日現在)	避難所等の責任者氏名	
	評価年月日	西暦 20 年 月 日	連絡先(電話等)	
	評価時在所 避難者等の人数	人 (AM/PM 時現在)	情報収集法	※ 実施した方法をすべてチェック ☑ する □ 責任者等からの聞き取り (役職・氏名:) □ 避難者等からの聞き取り (人程度) □ 現場の観察 □ 支援活動等を通じて把握 □ その他 ()
	評価者氏名 職種	氏名: 所属: 職種: 1 歯科医師 2 歯科衛生士 3 保健師・看護師 4 医師 5 その他 ()		
項目	簡易評価	確認項目 (※確認できれば数値や具体的内容を記載)		特記事項
※事前把握項目	(1) 特に口腔衛生に配慮が必要な対象者		a 乳幼児(就学前) (約 人 or%), 不明 b 妊婦 (約 人 or%), 不明 c 高齢者(75歳以上) (約 人 or%), 不明 d 障がい児者・要介護者 (約 人 or%), 不明 e 糖尿病等の有病者 (約 人 or%), 不明	
	(2) 口腔清掃等の環境	(◎・○・△・×・ー)	a 歯磨き用の水 1 充足, 2 不足*, 3 不明 * (具体的に:) b 歯磨き等の場所 1 充足, 2 不足*, 3 不明 * (具体的に:)	
	(3) 口腔清掃用具等の確保	(◎・○・△・×・ー)	a-1 歯ブラシ(成人用) 1 充足, 2 不足(約 人分), 3 不明 a-2 歯ブラシ(乳幼児用) 1 充足, 2 不足(約 人分), 3 不明 b 歯磨き剤 1 充足, 2 不足(約 人分), 3 不明 c うがい用コップ 1 充足, 2 不足(約 人分), 3 不明 d 義歯洗浄剤 1 充足, 2 不足(約 人分), 3 不明 e 義歯ケース 1 充足, 2 不足(約 人分), 3 不明 f その他() 1 充足, 2 不足(約 人分), 3 不明	
	(4) 口腔清掃状況	(◎・○・△・×・ー)	a 歯磨き 1 している, 2 ほとんどしていない, 3 不明 b 義歯清掃 1 している, 2 ほとんどしていない, 3 不明 c 乳幼児の介助 1 している, 2 ほとんどしていない, 3 不明 d 障がい児者・要介護者の介助 1 している, 2 ほとんどしていない, 3 不明	
	(5) 歯や口の訴え・異常	(◎・○・△・×・ー)	a 痛みがある者 1 いる(約 人), 2 確認できない b 食事等で不自由な者 1 いる(約 人), 2 確認できない (義歯紛失、咀嚼や嚥下の機能低下等による) c 他の問題*がある者 1 いる(約 人), 2 確認できない * (具体的に:)	
	(6) 歯科保健医療の確保	(◎・○・△・×・ー)	a 受診可能な近隣の歯科診療所・歯科救護所・仮設歯科診療所等 1 あり, 2 ない, 3 不明 b 巡回歯科チームの訪問 1-①あり(定期的), 1-②あり(不定期) 2 ない, 3 不明	
その他の問題	具体的に:			

※ 書ききれない情報や関連情報は、特記事項欄に記入してください。 日本災害時公衆衛生歯科研究会 標準 Ver2.0

※ 簡易評価の定義: ◎良好・問題なし, ○ほぼ良好・ほぼ問題なし, △やや問題あり, ×大いに問題あり, ー: 不明

(〇〇県・〇〇県歯科医師会・〇〇県歯科衛生士会)