

## 文書様式5 訪問歯科衛生指導説明書

本様式は訪問歯科衛生指導算定時(初回及び再指導時)に提供する文書を例示したものの

訪問歯科衛生指導 (文書様式5) H22

### 訪問歯科衛生指導説明書

様 年 月 日

訪問先  居宅  施設 ( )

口腔の状況

歯垢 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	口腔乾燥 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
歯石 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	口臭 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
食物残渣 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	義歯清掃状態 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 要改善
舌苔 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	義歯装着状態 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 要改善
口腔内出血 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	義歯保管状態 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 要改善
びらん・潰瘍 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	その他

**口腔の清掃について**

- 口腔清掃の重要性
- 含嗽、ブラッシング、歯肉マッサージの励行
- ブラッシング方法 (フォーンズ スクラッピング パス ツマヨウシ)
- 使用器具 (ブラシ スポンジブラシ 舌ブラシ 電動ブラシ)
- 唾液腺のマッサージ、舌・顔面体操、摂食・嚥下等の指導

**有床義歯の清掃指導について**

- 義歯の清掃 (クラスプ 床粘膜面 床後縁 人工歯)
- 鈎歯、残存歯、歯肉のブラッシング
- 義歯の着脱指導・着脱介護指導
- 就寝時の扱い方 清掃後に、(水中 洗浄剤)で 保管・装着

**注意事項 (食生活の改善等)**

- 
-

歯科衛生士	時間 ( : ~ : )
-------	--------------

保険医療機関名	
所在地・電話番号	
担当歯科医	

公財社団法人 日本歯科医師会・日本歯科医学会 監修

訪問歯科衛生指導の算定にあたってはプラークチャートの必要はないが、プラークチャートを情報提供したい場合や、初回時など、口腔内状況を把握し、その結果を記録する場合には文書様式3を使用する。

在宅患者に対しての歯科衛生士による指導は歯科医師の指示に基づくことになっており、青で囲った項目のうち歯科医師が指示した事項について、□の欄外に前もって歯科医師の指示とわかるように記載する。また、診療録にこの文書を複写し添付することで診療録への記載内容が簡略化できる。

この用紙を業務記録簿に添付することで、業務記録の記載内容が簡略化できる。

担当した歯科衛生士の**名字**、指導時間(開始・終了)の記載が必要となっている。  
**なお、複数の歯科衛生士が訪問歯科衛生指導を実施した場合は、同行した全ての歯科衛生士の名字を記載する。**