

口腔ケア実施報告書(集団用)

様式6-②

報告日：平成 年 月 日

実施歯科衛生士名		
訪問事業所名		
訪問先住所		
対象者数	名	
使用ケア用品		
<p>口腔ケア指導内容</p> <p>相談内容 ()</p>		
清掃方法	歯	
	義歯	
	粘膜	
	舌	
清掃道具		
その他		
職員への指導内容		
今後の対応		

この事業は滋賀県の委託事業であり、期間限定のモデル事業です。
 歯科衛生士の訪問、口腔ケアや指導、研修会は無料です。

在宅歯科医療連携室

(一社)草津栗東守山野洲歯科医師会

(一社)滋賀県歯科医師会

滋賀県

TEL 077-581-3355 FAX 077-581-3370

E-mail : kurimoyarenkeisitu@gmail.com