

健康調査票

記入日 年 月 日

記入者 (続柄)

緊急連絡先

この調査票は安全な治療を行うために参考にするもので他の目的で使用することはありません。
該当するものに○、空欄にはできるだけ詳しく記載してください。

フリガナ

1. 患者氏名: 男・女 (愛称)
生年月日: 昭和・平・令 年 月 日 (満 才)
主に付き添う方は { 父・母・兄弟・祖父母・配偶者・ヘルパー・他 }
通院の方法 { 歩行・杖・抱っこ (背負う)・車椅子・バギー・他 }
同居家族 { 父・母・兄弟 ()・祖父・祖母・配偶者・他 }
生活状態 { 未就学・こども園・普通学校・特別支援学校・作業所・他 }
(学校・施設名:)

2. 障がい名: (手帳)
それはいつ頃からですか _____才頃から ・ 先天 (生まれつき)
発作があれば頻度を記入してください _____回/1日・ _____回/2~3日・ _____回/週

3. 次の病気がありますか
高血圧 糖尿病 脳血管疾患 心臓疾患 腎疾患 肝疾患 (肝炎)
呼吸器疾患 (ぜんそく) アレルギー (薬・食物) その他

4. かかりつけの病院 { ある・なし }
・病院名 _____病院 _____科 _____先生
・定期 (診察・訓練・投薬・他) 週 _____回・月 _____回・不定期
薬剤名
・病院名 _____病院 _____科 _____先生
・定期 (診察・訓練・投薬・他) 週 _____回・月 _____回・不定期
薬剤名

5. 障がい者歯科受診の理由 { }
これまでに歯科を受診したことはありますか { あり ・ なし }
どこを受診しましたか { 歯科医院・小児歯科・センター・総合病院 }
何をしましたか { 歯科治療・薬を塗った・検診のみ・相談のみ・他 }
その時の様子は { うまくできた・いやがった・非常にいやがった・できなかった }
歯の治療中にかわったことは { あり ・ なし }
どのような様子でしたか ()

6. 当センターでの歯科治療に際して、希望することがあれば記入してください

生活環境調査票

(概ね当てはまる箇所に大きく○印の記入をお願いします)

食事	状態は	経管栄養	流動食	柔らかいもの	細かくして	普通の食事
	かむことは	全くできない	舌でつぶす	少しかみ丸飲み	かむが短い	普通にかむ
	むせることは	ひんぱん	食事中に数回	時々	ほとんどない	
	もどすことは	ひんぱん	食事中に数回	時々	ほとんどない	
	介助	全面介助	手づかみで食べようとする	スプーンを使える	箸を使うがよくこぼす	箸を普通に使う
	時間	決めている	朝 時頃 ・ 昼 時頃 ・ 夜 時頃			
		決めていない	1日 回 1回の所要時間 分			
	姿勢	寝かせて	少し起こして	抱きかかえて	座らせて	椅子に腰かけて
	偏食	ある 好きなもの 嫌いなもの				ない
	おやつ	1. 時間を決めて 2. 欲しがるときに 3. 与えていない 果物・乳製品・パン・飲料水 () ・菓子 () その他				
歯みがき	歯みがき	全く磨けない	歯ブラシを口に入れるのみ	一人で磨くが不十分	一人で満足できる程度に磨ける	
	歯みがき習慣	時々 週 (回)	1日1回 (朝・昼・夜)	1日2回 (朝・昼・夜)	1日3回	1日3回以上
	介助の状態	全面介助	半介助	本人のみ		
	介助への協力	ひどく嫌がりできない	抵抗強いが何とかやらせる	介助を嫌い自分でやろうとする	特定の場所を磨くのに抵抗する	抵抗なくさせる
	介助する人	父親	母親	父と母の二人	兄弟	他
	どのように	寝かせて	抱いて	座って向き合い	座って後ろから	立って向き合い
	どこで	洗面所	風呂	居間	他 ()	
	うがい	できる (ガラガラうがい ・ ブクブクうがい) ・ できない				
		飲んでしまう	すぐ吐き出す	少し含んで出す	むせる	
		歯みがきの時に困ったことはありますか 有る ・ ない (困ったこと :) 歯みがき指導を受けたことがありますか 有る ・ ない 歯ブラシの種類 (大人用・子供用 かため・やわらかめ 電動歯ブラシ)				
言葉	表出	泣き声、赤ちゃん言葉のみ	片言で単語が言える	いくつかの単語が言える	二語分が言える	ほぼ、日常会話ができる
	理解	相手の言葉や表情を全く理解できない	単語・身振りから意図を理解できる	尋ねられたものを指さす事ができる	指示されたものをとってくる事ができる	ほぼ、日常会話を理解できる

運動	姿勢保持	座ることができない	支えがあれば座れる	独りで座れる	つかまり立ちができる	独り立ちができる
	移動	寝たきり 寝返り (可・不可)	はうことができる	つたい歩きができる	独りで歩くが走れない	独りで歩け、走れる
	手の運動	両手とも非常に不自由で物が握れない	片手は非常に不自由だが、一方は握れる	両手ともやや不自由だが物は握れる	特に障害はないが細かいことはできない	手は普通に使える
身辺処理	排泄	おむつ使用 (有・無)	知らせる	大便だけ介助	大小便とも独りでできるが時に失敗する	大小便とも独りでできる
	着脱衣	全くできない	簡単なものは自分で脱げる	少し手伝えばできる	独りで着れるが後の点検が必要	着脱とも独りでできる
	洗面	全くできない	手を顔にもっていくが、こすれない	部分的に洗える	ほぼ独りで洗えるが拭けない	独りで洗って拭ける
生活	<ul style="list-style-type: none"> ・ 集団生活可能 ・ 家族以外にもなじみやすい ・ 家族以外にはなじまない 					
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 好きな番組： マンガ、幼児向け番組、歌、ニュース、スポーツ、CM、天気予報、他 ・ 好きな音楽： テレビマンガ主題歌、テレビこども向け曲、歌謡曲、童謡、他 () ・ 好きな遊び・趣味： () 					
	<ul style="list-style-type: none"> ・ コミュニケーションの方法 					
行動特性	【対人他害】 人を押く。つねる。 人にかみつく。 人にものを投げる。			【病的生理】 異食をする。 過食をする。 睡眠が浅い。 大便をもらす。 昼夜逆転。		
	【対物他害】 器物を壊す。 紙を破る。 衣服を破る。			【感情変易】 急に泣き、奇声をあげる。 突然興奮する。		
	【多動】 落ち着きがなく動き回る。 放浪性がある。			【自閉傾向】 他人との相互交渉がない。 一箇所にじっとしている。		
	【自傷行為】 頭をぶつける。 爪かみ。 自分自身をたたく、かむ。			【こだわり】 一つのこと执着する。 こだわりの内容 ()		