

後期高齢者歯科健康診査記録項目【新規】

(資料35-3)

No.	システム記録項目名
1	受診年月日
2	年度末年齢
3	センター区分
4	受診医療機関
5	所属歯科医師会
6	検診方法
7	自己負担金
8	受診番号
9	右上8
10	右上7
11	右上6
12	右上5
13	右上4
14	右上3
15	右上2
16	右上1
17	左上1
18	左上2
19	左上3
20	左上4
21	左上5
22	左上6
23	左上7
24	左上8
25	右下8
26	右下7
27	右下6
28	右下5
29	右下4
30	右下3
31	右下2
32	右下1
33	左下1
34	左下2
35	左下3
36	左下4
37	左下5
38	左下6
39	左下7
40	左下8
41	義歯の状態
42	臼歯部の咬合状態
43	咀嚼機能
44	舌・口唇機能
45	嚥下機能
46	口腔乾燥
47	粘膜
48	口腔衛生状況
49	歯周組織の状況
50	総合判定1

	システム記録項目名
51	判定詳細
52	新宿区処理欄
53	症状
54	入れ歯の使用
55	奥歯のかみしめ
56	かかりつけ歯科医の有無
57	歯科健診の有無
58	治療中の病気
59	内服薬
60	喫煙の有無
61	喫煙本数
62	歯みがき
63	フロス・歯間ブラシ
64	外出
65	自覚症状(摂食嚥下機能)