3
介護

居宅療養管理指導料に係わる管理計画書

2017年06月07日

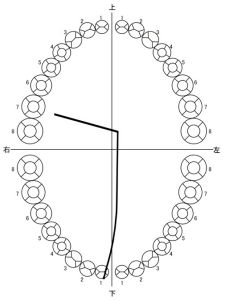
フリガナ 患者氏名	カンリ　イチロウ 管理 一郎	男	生年月日	1946年10月24日　　70　歳

【全身の状態】

1	基礎疾患	1 なし　2(あり)（ 疾患名 基礎疾患テスト ）
2	服　薬	1 なし　2(あり)（ 薬剤名 服薬テスト ）
3	肺炎の既住	1 なし　2(あり)　3 繰り返しあり
4	低栄養リスク（体重の変化等）	1 なし　2(あり)　3 不明
5	食事形態	1(普通食)　2 介護食　3 非経口

【口腔内の状態】

1	口腔衛生の状況	1(良好)　2 不良　3 著しく不良	特記事項があれば記載
2	口腔乾燥	1(なし)　2 軽度　3 重度	
3	う蝕（むし歯）	1 なし　2(あり)　治療の緊急性 (なし) あり	
4	歯周疾患	1 なし　2(あり)　治療の緊急性 (なし) あり	
5	口腔軟組織疾患	1 なし　2(あり)　治療の緊急性 (なし) あり	
6	義歯（入れ歯）の使用状況	上顎　：1(総義歯)　2 部分床義歯　3 義歯なし 下顎　：1 総義歯　2(部分床義歯)　3 義歯なし	
7	臼歯部での咬合（義歯での咬合含む）	1 あり（(片側)・ 両側 ）　2 なし 義歯制作（修理等）の緊急性　なし (あり)	



【口腔機能管理】（口腔機能管理加算に係わる管理計画）

1	口腔機能	舌機能	1(良好)　2 やや不良　3 不良	
		頬、口唇機能	1 良好　2(やや不良)　3 不良	
		軟口蓋機能	1 良好　2 やや不良　3(不良)	
2	構音機能	パの音	1(明瞭)　2 やや不明瞭　3 不明瞭	
		タの音	1 明瞭　2(やや不明瞭)　3 不明瞭	
		カの音	1 明瞭　2 やや不明瞭　3(不明瞭)	
3	咀嚼運動	1(下顎の回転運動を伴う咀嚼が可能)　2 下顎および舌の上下運動 3 下顎の上下運動のみ　4 ほとんど下顎の動きがない		
4	食形態	1(常食)　2(軟菜食)　3(刻み食)　4(とろみ付き刻み食) 5(ミキサー食)　6(流動食)　7(ゼリー)　8(その他)		
5	口腔ケアに対するリスク	経管栄養チューブ	1(ない)　2 ある→胃ろう　3 経鼻　4 その他	
		座位保持	1(良好)　2 やや不良　3 不良	
		顎部可動性	1 十分　2(不十分)　3 不可	
		開口保持	1 可能　2 困難　3(不可能)	
		口腔内での水分の保持	1(可能)　2 困難　3 不可能→むせ 4 飲んでしまう　5 口から出る	
		含嗽（ブクブクうがい）	1 可能　2(困難)　3 不可能→むせ 4 飲んでしまう　5 口から出る	

【管理方針等】

① 治療期間　約１日　② 治療頻度　約２回／週

③ 治療の予定　(虫歯治療)　(歯周病治療)　(冠・ブリッジ)　(義歯)

(その他) 治療の予定テスト治療の予定テスト2治療の予定テスト3あいうえおあいうえおあいうえおあいうえおあいうえおあいうえおあいうえおあいうえおあいうえおあいうえおあいうえおあいうえおあいうえおあいうえおあいうえおあいうえおあいうく