

口腔管理体制 自己点検シート

施設名		記入日	
病棟・部署		記入者	
対象施設種別		歯科連携先（院内／外部）	

最初に固定する6点（運用の土台）		
固定項目	チェック（固定できたら □ に✓）	メモ
窓口	<input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> リハ <input type="checkbox"/> 多職種	
助言・指導の時期	<input type="checkbox"/> 年2回以上 <input type="checkbox"/> 日程仮置き済み	
計画の保管場所	<input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> 電子 <input type="checkbox"/> 両方	
対象抽出の入口	<input type="checkbox"/> 入所時 <input type="checkbox"/> 週次 <input type="checkbox"/> 月次	
記録の置き場所	<input type="checkbox"/> 1か所に集約 <input type="checkbox"/> 申し送り連動	
見直し担当	<input type="checkbox"/> 担当者あり <input type="checkbox"/> 会議体あり	

自己点検（5領域＋優先改善）			
点検領域	確認の目安	状態	未達メモ（短文）
体制	窓口・役割が説明できる	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 要改善	
助言・指導	時期と相談先が決まっている	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 要改善	
計画	作成・保管・見直しが回る	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 要改善	
評価・共有	口腔＋嚥下＋呼吸を共有できる	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 要改善	
日常ケア	頻度・担当・未達対応が決まる	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 要改善	
次回の優先改善1項目			

再確認メモ（未達理由・次回までの対応など）