

避難所等の 名称		避難所等の 立地する 市町村名	
評価年月日 曜日 時間	年 月 日 () AM/PM 時 分 ころ	避難所等の 責任者氏名 連絡先	()
避難者等の人数 (夜間を含む、本部に登録されている人数)	人 (月 日現在)	情報収集法	※ 実施した方法をすべてチェックする □ 責任者等からの聞き取り (役職・氏名:) □ 避難者等からの聞き取り (人程度) □ 現場の観察 □ 支援活動等を通じて把握 □ その他 ()
その 内訳	a うち乳幼児(就学前) (約 人or%), 不明 b うち妊婦 (約 人or%), 不明 c うち高齢者(75歳以上) (約 人or%), 不明 d うち障がい児者・要介護者 (約 人or%), 不明		
評価時に在所して いた避難者等数	だいたい 人くらい(概数)		
記載者 氏名・所属 職種	氏名: 所属: 職種: 1 歯科医師 2 歯科衛生士 3 その他 ()	記載者 連絡先 (携帯電話等)	

項目	確認項目(※確認できれば数値や具体的内容を記載)	評価	評価基準(参考)
(1) 歯科保健医療 の確保	a 受診可能な近隣の歯科診療所・歯科救護所・仮設歯科診療所等 1あり, 2なし, 9不明 b 巡回歯科チームの訪問 1-① あり(定期的), 1-② あり(不定期) 2なし, 9不明	◎ ○ △ × —	歯科医療の受療機会: ◎ほぼいつでも可能、○ 3日に1回は可能、△週 に1回以下・困難、×不 可能、—不明
特記事項			
(2) 口腔清掃 等の環境	a 歯磨き用の水 1充足, 2不足*, 9不明 * (具体的に:) b 歯磨き等の場所 1充足, 2不足*, 9不明 * (具体的に:)	◎ ○ △ × —	うがい水and/or洗面 所: ◎不自由ない、○おおむ ねあるが制限はある、△ 特定の用途にのみ、また は短時間使える状況であ る、×ない・使えない
特記事項			
(3) 口腔清掃用具 等の確保	a-1 歯ブラシ(成人用) 1充足, 2不足(約 人分), 9不明 a-2 歯ブラシ(乳幼児用) 1充足, 2不足(約 人分), 3不要, 9不明 b 歯磨き剤 1充足, 2不足(約 人分), 9不明 c うがい用コップ 1充足, 2不足(約 人分), 9不明 ※ 主観的におおまかに d 義歯洗浄剤 1充足, 2不足(約 人分), 3不要, 9不明 e 義歯ケース 1充足, 2不足(約 人分), 3不要, 9不明	◎ ○ △ × —	歯ブラシ(成人・乳幼 児)、歯みがき、コップ、 義歯ケース・洗浄剤: ◎90%以上が確保、○ 70~90%、△40~ 70%、×40%以下、— 不明(避難者数に対 する割合)
特記事項			
(4) 口腔清掃や 介助等の状況 全体状況	a 歯磨き 1していそう, 2ほぼしていなそう, 9不明 b 義歯清掃 1していそう, 2ほぼしていなそう, 9不明 c 乳幼児の介助 1していそう, 2ほぼしていなそう, 3不要, 9不明 ※ 主観的におおまかに d 障がい児者・要介護者 の介助 1していそう, 2ほぼしていなそう, 3不要, 9不明	◎ ○ △ × —	歯や義歯の清掃、乳幼 児・障害・要介護者の介 護: ◎90%以上が確 保、○70~90%、△40 ~70%、×40%以下、 —不明(避難者数に対 する割合)
特記事項			
(5) 歯や口の訴え 義歯の問題 食事等の問題	※ 重なる場合は複数の項目に含めてください a 痛みがある者 1いる(約 人), 2いない, 9不明 b 義歯紛失や義歯破折 1いる(約 人), 2いない, 9不明 c 食事等で不自由な者 1いる(約 人), 2いない, 9不明 (咀嚼や嚥下の機能低下等による)	◎ ○ △ × —	痛みあり、義歯問題、食 事不自由: ◎90%以上が問題な し、○70~90%、△40 ~70%、×40%以下、 —不明(避難者数に対 する割合)
特記事項			
その他の問題	例) 歯科保健医療に関するそ の他の事項、避難所のインフ ラ・衛生状況等に関する事 項、医師や保健師等の他チー ムに伝達すべき事項		

※ 書ききれない情報や関連情報は、特記事項欄に記入してください。

標準Ver4.0(20200206)