

4. 口腔・口腔機能		7. スクリーニングテスト	
義歯（不要・要）	適合 ・ 不良 ・ なし	反復唾液嚥下テスト	回/30秒・ 指示理解不良にて実施困難
義歯の衛生、 使用法、保管法	適切 ・ 不適切		
衛生状態（口腔）	良好・不十分・不良	喉頭挙上	十分 ・ 不十分 ・ なし
口腔乾燥	なし ・ あり	改訂水飲みテスト トロミ水使用（有・無）	1. 2. 3. 4. 5
口腔感覚異常	なし ・ あり		
開口量	3横指 ・ 2横指 ・ 1横指以下	フードテスト 食品：	1. 2. 3. 4. 5
口角下垂	なし ・ あり（右・左）	頸部聴診 呼吸音	正常 異常
軟口蓋運動（短い/ ア/連続発声時）	十分 ・ 不十分 ・ なし	嚥下音	正常 異常
口腔内食物処理	十分・不十分・すりつぶし ・押しつぶし・不能	その他：	
舌運動 挺舌	十分・下唇を越えない・不能	コメント：	
偏位	なし ・ あり（右・左）		
その他		8. 脱水・低栄養	
		皮膚の乾燥	なし ・ あり
		るいそう	なし ・ 軽度 ・ 重度
		BMI	
		体重減少率	
		上腕周囲長	
		上腕三頭筋皮下脂肪厚	
コメント：		その他	
5.発声・構音（気切：なし・あり [カフ なし・あり]）		コメント：	
発声	有声 ・ 無声 ・ なし		
湿性嚙声	なし ・ 軽度 ・ 重度	9. 総合評価：	
構音障害	なし ・ 軽度 ・ 重度		
開鼻声	なし ・ 軽度 ・ 重度		
その他：			
コメント：		治療方針：指導のみ修了、再評価、外来訓練・入院訓練・ 他院へ紹介・他	
6. 呼吸機能		備考：	
安静時呼吸数	回/分	10. 検査	
随意的な咳またはハ フィンク	十分 ・ 不十分 ・ 不可	VE	済( / )・予定( / 未定)
咳の有無	なし 時々 頻回 乾性 湿性	VF	済( / )・予定( / 未定)
痰 なし ・ 少量 ・ 多量（性状：）		その他	
その他		コメント：	
コメント：			
		評価者氏名/職種	