

## ②オーラルフレイルお口の元気度測定結果票 No. \_\_\_\_\_

実施日	令和 年 月 日( )	<input type="checkbox"/> 1回目	<input type="checkbox"/> 2回目	<input type="checkbox"/> 3回目
会場名	市・町			
名前	年齢 歳	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女		

### ◆お口の機能の衰えを知ること、早期にオーラルフレイル改善につなぐことができます

	検査項目・内容	口腔機能の計測結果	機能低下に該当(有に○)
1	舌口唇運動機能 オーラルディアドコキネシス パ・タ・カの発音回数 (健口くんハンディで5秒計測)	パ 回/秒	どれか1つでも 6回未満/秒
		タ 回/秒	
		カ 回/秒	
2	舌圧 最大の舌圧計測 (JMS 舌圧測定器)		30kpa未満
3	口腔乾燥 粘膜湿潤度 (口腔粘膜水分計ムーカス)	<input type="text"/> <input type="text"/> ・ <input type="text"/>	27.0未満
4	そしゃく機能低下 (そしゃく能力検査 グルコセンサー)	①グルコース溶出量	100mg/dl未満
		②視覚的粉砕度評価	スコア 2 以下

### ◆口腔機能計測実施状況 (実施の計測項目に○)

1			2	3	4の①	4の②	合計
パ	タ	カ	舌圧	口腔乾燥	溶出量	粉砕度	

測定担当者 ( )