

災害時の歯科保健支援演習 (Disaster Dental Hygiene Unei Game)



Ⅲ 避難所初期個別アセスメント (時間短縮版)

東京医科歯科大学 顎顔面外科
日本災害時公衆衛生歯科研究会
女川歯科保健チーム
中久木 康一
nakakuki@biglobe.jp

解説 事前学習

DHUG 開発経緯

(Disaster Dental Hygiene Unei Game)

- 実際は被災現場に近く、動ける人が、殆ど情報のないまま、対応し出すこととなる
- 口腔衛生・歯科保健に関わる人全員が知っていないと体制は活用されないが、全員への教育は難しい(組織率も少なく、強制力もなく、伝達講習も進まない)
- いまは国家試験出題基準に入り、学生時代に何かしらの教育を受けているが、不十分
- 講師がいなくとも、歯科保健に関わる人みんなが気軽にできる、疑似体験で体に記憶させる研修を作りたい！

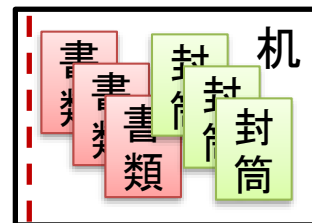
DHUG・・・疑似体験グループワーク

- DHUG I・・・初動**集団**アセスメント
 - 「**市町村**レベル」の支援チームに参加した支援開始日における、被災地域全体の**集団**アセスメント
- DHUG II・・・災对本部運営（受援含む）
 - 「**都道府県**レベル」での災害歯科対策**本部**として県内・外からの支援チームとの**受援**を含めマネジメントするグループワーク
- DHUG III・・・**個別**アセスメント
 - 緊急支援が落ち着き、歯科保健支援活動が開始された時期において、**避難所**における個別アセスメントを組織的に行い、その集計から支援活動の計画立案を行う

DHUGをするときの配置

※ グループが5つ以上になるときは、もうひとり、運営補佐を置けたほうがいい

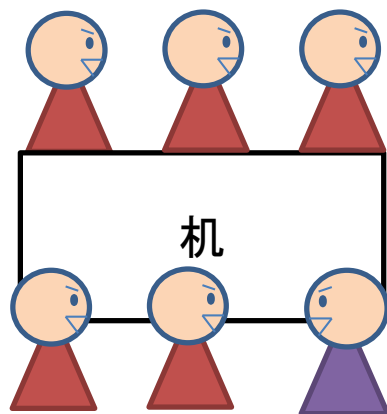
スライドでの進行、
適宜書類を出し、
書類を回収



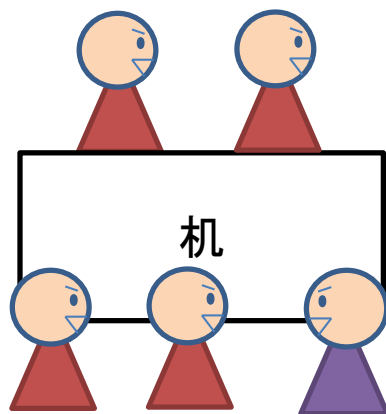
全体の進行役

スクリーン

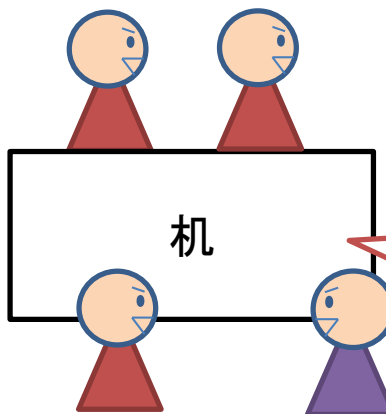
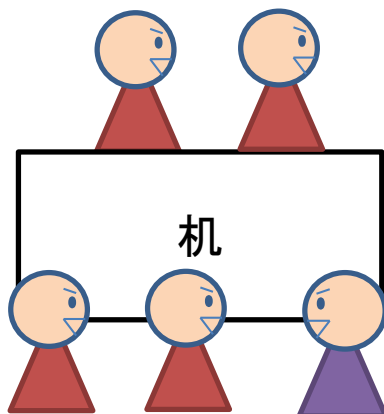
プロ
ジェク
ター



メンバー



リーダー



グループはできれば4名(最大6名)、
ひとりにはリーダー役

リーダー

- チームのまとめ係と、**対外的な窓口**
- 全体を把握し、**安全第一**
- 必要時、メンバーとは行動を別にして、違う役割を果たす
- 個々よりも、**全体の情報**を収集する

メンバー

- チームとして必要とされる行動をとる
- 個人の判断よりも、**チームの判断を優先**
- 必要時、リーダーを含めてチームメンバーに情報提供して相談
- 全体よりも**個々の情報**を収集する

フェーズごとの支援の推移



DMAT →

JMAT →

歯科支援開始 →

今日の
DHUGIIIは
ここ！

医療ニーズから
保健フェーズへ

全診療所再開
仮設診療所開設

避難所集約・
仮設住宅へ移行

迅速
評価

状況は明日には変わっている！
とにかく短時間で全体を把握！

- まずは自分の身の安全の確保
- 次に存在の連絡共有
- それから状況把握「迅速アセスメント」
- 知りたいのは今！今！伝えなければ、支援とのミスマッチの溝は埋まらない！

支援の
スタイル

プッシュ
型

迅速 評価

状況は明日には変わっている！ とにかく短時間で全体を把握！

- まずは自分の身の安全の確保
- 次に存在の連絡共有
- それから状況把握「迅速アセスメント」
- 知りたいのは今！今！伝えなければ、支援とのミスマッチの溝は埋まらない！
- 全体を浅く広く、なるべく速く多面的に
- 対応とともに、状況は移り変わり、迅速アセスメントは繰り返すべきもの
- 少し落ち着いてきたら、個別のアセスメントへ移行

支援の
スタイル

プッシュ
型

プル型

全体
把握

地域全体から細かい視点へ、 見逃さないように！

地域全体

避難所

避難所

在宅
療養者

高齢者
施設

福祉
避難所

障害者
施設

避難所

全体
把握

地域全体から細かい視点へ、 見逃さないように！

地域全体

避難所
全体

避難所

在宅
療養者

高齢者
施設

福祉
避難所

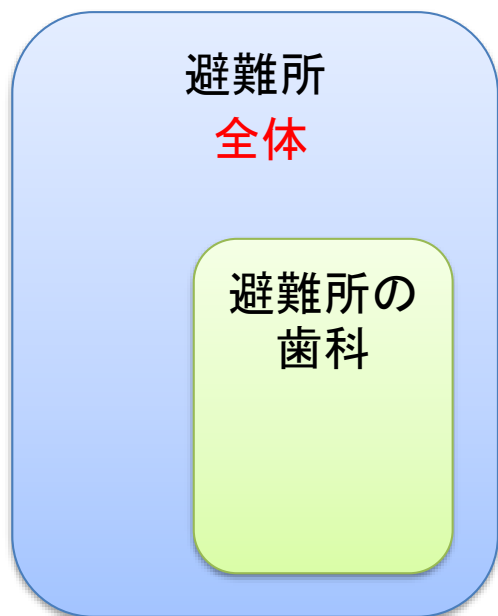
障害者
施設

避難所

全体
把握

地域全体から細かい視点へ、 見逃さないように！

地域全体



避難所

在宅
療養者

高齢者
施設

福祉
避難所

障害者
施設

避難所

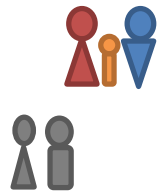
全体
把握

地域全体から細かい視点へ、 見逃さないように！

地域全体

避難所
全体

避難所の
歯科



避難者
個々人の
歯科的
問題点

避難所

在宅
療養者

高齢者
施設

福祉
避難所

障害者
施設

避難所

歯科口腔ニーズアセスメントのレベル

公衆衛生職
共通の眼

生活全般

避難所等
アセスメント票

歯科ニーズ

痛み
不調

公衆衛生
歯科職の眼

歯科・集団

歯科版
避難所等(マス)
アセスメント票

<関連環境>

人数構成
水・洗口場
歯科医療確保
口腔ケア用具

<歯科ニーズ>

- 食物摂取問題
- 義歯問題
- 口腔衛生問題

臨床的な
歯科職の眼

歯科・個人

歯科版
個別アセスメント票

全身状態
口腔内症状
食物摂取
歯口清掃
義歯
その他

歯科口腔保健 ラピッドアセスメント（集団・迅速）

施設・避難所等 歯科口腔保健 ラピッドアセスメント票（集団・迅速） DPHD20190921会議後変更案

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	
避難者等の人数 (仮想を含む、本部に登録されている人数)	人 (月 日現在)	連絡先 (携帯電話等)	
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	※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 □ 文書活字等を添えて把握 □ その他 ()	
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)	情報収集法	
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 ()		

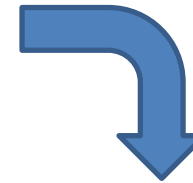
(内容)

- 口腔衛生に配慮が必要な対象者
- 歯科保健医療の確保
(受診可能な歯科診療所・巡回歯科チームの有無)
- 口腔清掃等の環境
(歯磨き用の水・歯磨き場所)
- 口腔清掃用具の確保
- 口腔清掃の状況
(義歯・要介助者など)
- 歯や口の訴え・異常
(対象者がいるか)
- その他

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	◎ ○ △ ×	◎ 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	b 巡回歯科チームの有無 1 ①あり(定期的)、1 ②あり(不定期) 2なし、9不明	◎ ○ △ ×	◎ 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、△特定の用途のみ、または短時間使える状況である、×ない/使えない
(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：)	◎ ○ △ ×	◎ 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	b 歯磨き等の場所 1充足、2不足*、9不明 *(具体的に：)	◎ ○ △ ×	◎ 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)
(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	◎ ○ △ ×	◎ 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	(4) 口腔清掃や介助等の状況全体状況 ※主観的におおまかに 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 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	◎ ○ △ ×	
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)	◎ ○ △ ×	
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・衛生状況に関する事、障、医師や保健師等の他チームに伝達すべき事項		

歯科口腔保健 ラピッドアセスメント票 (集団・迅速) 総括表

避難所等歯科口腔保健 標準アセスメント票 (レベル2) 用 総括表<簡易版>								市町村名	作成年月日	
アセスメント実施年月日	2017年7月14日 ~ 2017年7月14日	作成者氏名(所属名)	福岡県歯科衛生士会							◎良好・問題なし、○ほぼ良好・ほぼ問題なし、△やや問題あり、×大いに問題あり、-不明
No	避難所等の名称	避難者等の人数(人)	(1)ハイリスク者特に口腔衛生に配慮が必要な対象者(人、%)	(2)環境 口腔清掃等の環境	(3)用具 口腔清掃用具等の確保	(4)清掃行動 口腔清掃状況	(5)症状 歯や口の訴え・異常	(6)専門支援 歯科保健医療の確保	その他の問題	備考
1		135	ツジユ	○	△	-	○	-		
2		68	-	△	△	-	○	-		
3		122	-	○	△	-	○	-		
4		193	口内炎	○	△	-	○	-		
5		18	-	○	△	-	○	-		車(2台)で2台のバス(1台)に 目撃者が2人の訴えあり 1ヶ所を確保し入室
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24	※ 欠番あり、ほかのシートに入れている 小学生から入居しているが、子ども * 歯ブラシや歯磨き管理に問題あり → 荷物の中に入れて保管									
25										



避難所等歯科口腔保健標準アセスメント票

市町村名：朝倉

調査日：平成29年7月15日

作成者(所属名)：太田秀人(福岡県歯)

No	避難所等の名称	避難所等の人数	(1)ハイリスク者特に口腔ケアに配慮が必要な対象者(人、%)	(2)環境 口腔清掃などの環境	(3)用具 口腔清掃用具等の確保	(4)清掃行動 口腔清掃状況	(5)症状 歯や口の訴え・異常	(6)専門支援 歯科保健医療の確保
1		97名/全97名		◎	◎	○	○	△
2		40名/全40名		◎	△	○	○	△
3		20名/全150名		◎	×	○	△	△
4		11名/全11名		◎	△	△	△	△
5		50名/全135名	△	◎	×	△	△	△

避難者への聞き取り



- 被災程度は様々
 - 昼は元気な方は片付けに出ている（高齢者はいる）
 - 様々な職種が聞き取りに入っている（休む暇がない）
- うまく聞き取らないと、問題はみえません



心理社会的サポート

心理的応急処置(PFA) フィールド・ガイド

The screenshot shows the website of the National Information Center of Disaster Mental Health (DMHISS). The header includes the center's name in Japanese and English, a search bar, and a text size selector. The main content area is titled 'WHO・PFA' and lists three downloadable documents: 'WHO版心理的応急処置(PFA)現場の支援者のガイド' (4.0MB), '一日研修会PFAの活動報告書' (57KB), and 'PFA指導者研修会の活動報告書' (53KB). Below the list is a large image of a child's face in profile, with the text 'Psychological first aid - Guide for field workers' and logos for the World Health Organization, War Trauma Foundation, and World Vision. A sidebar on the left contains navigation links such as 'TOP', 'ご挨拶', '一般の方へ', '支援される方へ', 'センターの活動', '研修情報', '資料', 'リンク', and '情報支援システム(DMHISS)'. At the bottom left, there is a small banner for 'WHO版PFA (傷ついた人への接し方)' and a link to '国立精神・神経医療研究センター'.

- WHO出版
www.who.int
- 3機関の協働
 - World Health Organization
 - War Trauma Foundation
 - World Vision International
- 24の国際機関 (UN/NGO) が推奨
- 数カ国語に対応



World Health
Organization

WARTRAUMA
FOUNDATION



PFA(サイコロジカル・ファーストエイド)

被災者の長期経過の調査から、良好な予後と関連する要因を抽出し、対応の指針としてまとめたもの。

- 押しつけがましくない、現実に関立つケアや支援
- ニーズや心配事の確認
- 水や食料など、必需品の援助
- 無理強いせず、傾聴し、安心させ、落ち着かせる
- 情報や公共サービス、社会的支援をつなぐ
- さらなる危害からの保護
- 何が起こったのか、どれほど辛かったのかを、聞き出したり、整理させるものではない

PFA 活動原則

準備

- 危機的な出来事について調べる
- その場で利用できるサービスや支援を調べる
- 安全と治安状況について調べる

見る



- 安全確認
- 明らかに急を要する基本的ニーズがある人の確認
- 深刻なストレス反応を示す人の確認

聞く

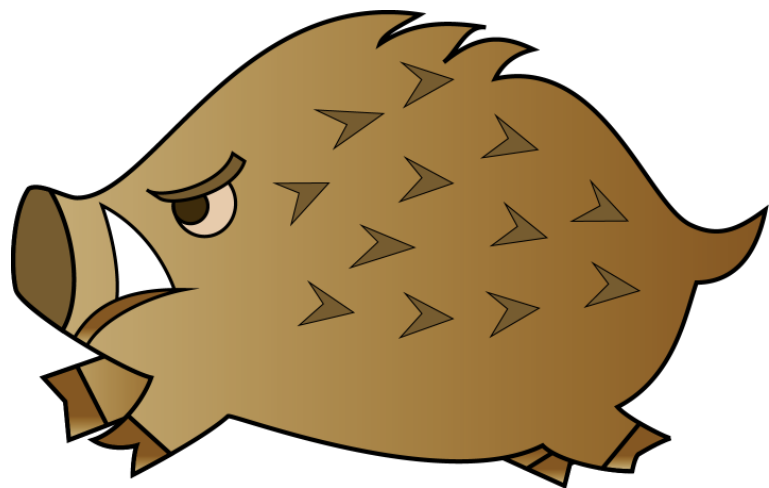


- 支援が必要と思われる人々に寄り添う
- 必要なものや気がかりなことについてたずねる
- 人々に耳を傾け、気持ちを落ち着かせる手助けをする

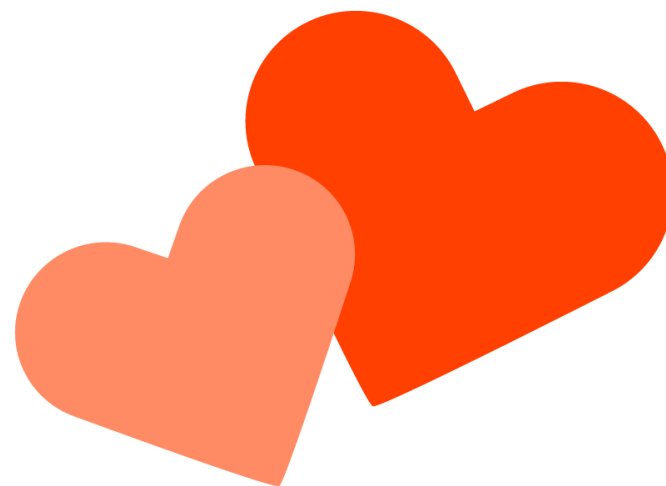
つなぐ



- 生きていく上で基本的なニーズが満たされ、サービスが受けられるように手助けをする
- 自分で問題に対処できるように手助けする
- 情報を提供する
- 人々を大切な人や社会的支援と結びつける



猪突猛進は迷惑！



寄り添う支援が大切



「いつも」に戻るのを応援する

豪雨災害発生！

やまかわ

山川県

豪雨災害(想定)

被災地域: 山川県 水浦市
(谷中町・川水町・水沼町)

人口: 5万人

発災日: 2019年9月14日



<災害発生までの警戒情報>

17時半: 前線が山川県北部付近に停滞し、水浦市に大雨・洪水警報が発表された。避難所開設

19時: 市内を流れる深川、浅川の水位が上昇し、氾濫警戒情報が出され、水沼町に避難指示が出されている。深川、浅川の水位が更に増水し、氾濫危険情報に伴い避難勧告が出される。

23時: 1時間に100ミリの豪雨。深川氾濫の情報。

被災後



運動公園

谷中町

JR谷川線

9月22日 18時現在の状況

避難所	谷中小学校・中学校 川水小学校・中学校 4か所に集約
土砂災害	工事中
床上浸水 床下浸水	<ul style="list-style-type: none"> 水沼町では、水は引いたが沼地のような状況。 泥の除去作業が続く。
道路	<ul style="list-style-type: none"> 国道は復旧。 水沼町・川水町を通る県道10号・40号も復旧。但し、崩壊した「あさひ橋」が架かる道路は通行不能。 走行不能の車両は撤去。 土砂、倒木の処理に時間がかかっている。
橋・川	<ul style="list-style-type: none"> あさひ橋崩壊のため、当面の間不通。 渚橋、仮復旧し両面通行可能。
交通機関	<ul style="list-style-type: none"> 水沼町を通る線路内は冠水したため、私鉄水浦急行線は、谷中駅から終点水浦海岸駅まで上下線とも不通。 私鉄が不通のため、代替バス運行開始する。
電気・ガス	<ul style="list-style-type: none"> 電気は、全域復旧。 ガスは、浸水地区以外は復旧。
通信	<ul style="list-style-type: none"> 浸水地区も移動基地局により復旧。
上下水道	<ul style="list-style-type: none"> 上下水道は、浸水地区以外は復旧。
医療機関	<ul style="list-style-type: none"> 谷中町の診療所、歯科医院は、通常とおり診療。薬局も通常通り営業。 川水町の川水歯科クリニックは再開。 川水町の川水診療所は再開。 川水町の薬局も再開。 水沼町のひまわり歯科復旧は、もう数週間かかる予定。 水沼駅前前の診療所は休診。

川水町

水沼町

- Ⓜ.....郵便局
- Ⓧ.....警察署
- Ⓕ.....消防署

0 500m

1日の活動アクションカード

- 1-1 リーダーを決める
- 1-2 医療対策本部会議に出席
- 1-3 歯科チーム会議(情報把握、活動内容の共有)
- 1-4 物品準備、対象者の確認、役割分担

本部出発前

- 2-1 避難所管理者に挨拶(自己紹介、目的明示)
- 2-2 避難所情報収集
- 2-3 個別聞き取り、情報収集(用紙)
- 2-4 集計、活動内容を避難所管理者に報告

避難所

- 3-1 避難所別の集計、アセスメント票作成
- 3-2 地域全体の総括表を作成、優先度の検討
- 3-3 医療対策本部会議で報告(本日の内容、明日の予定)
- 3-4 保健師ほかへ申し送り、翌日の準備後、解散

本部帰着後

マニュアルや書式などの確認

- また、「日本歯科衛生士会が出しているマニュアルや書式、日本歯科医師会が統一版として共有している書式などを、よく読んで理解してから来るように」との指示もあり、URLも記載されていました
- 日本歯科衛生士会
<https://www.jdha.or.jp/>
- 日本歯科医師会 > 災害歯科医療対策
<https://www.jda.or.jp/disaster/>
- 災害時公衆衛生歯科研究会
<http://jsdphd.umin.jp/>



マニュアルや書式な
どをダウンロードして、
確認しておきましょう

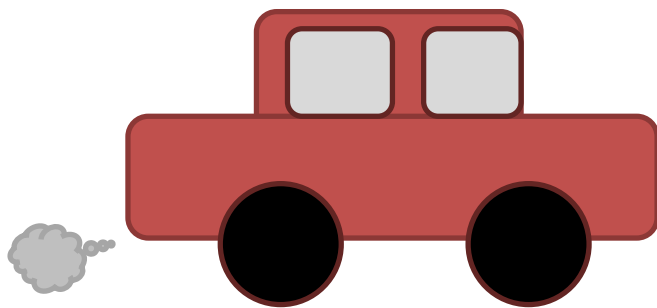


持ち物を準備し、
しっかり休みましょう

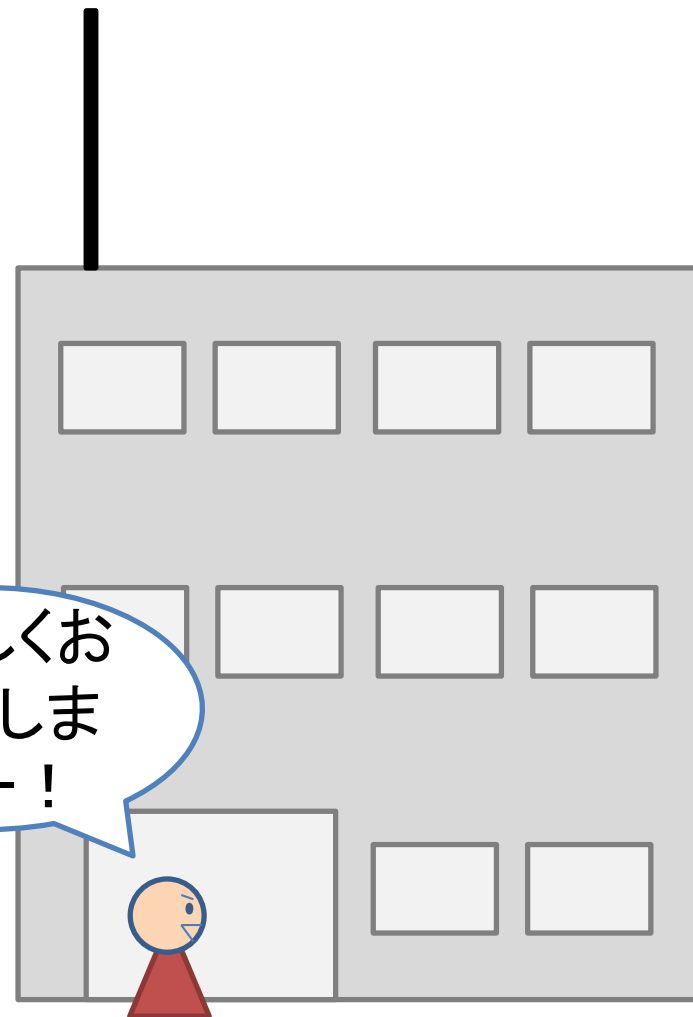
それでは
演習を始めましょう！



おはよう
ございますー！



よろしくお
願いしま
すー！



医療災害対策本部

被災後



運動公園

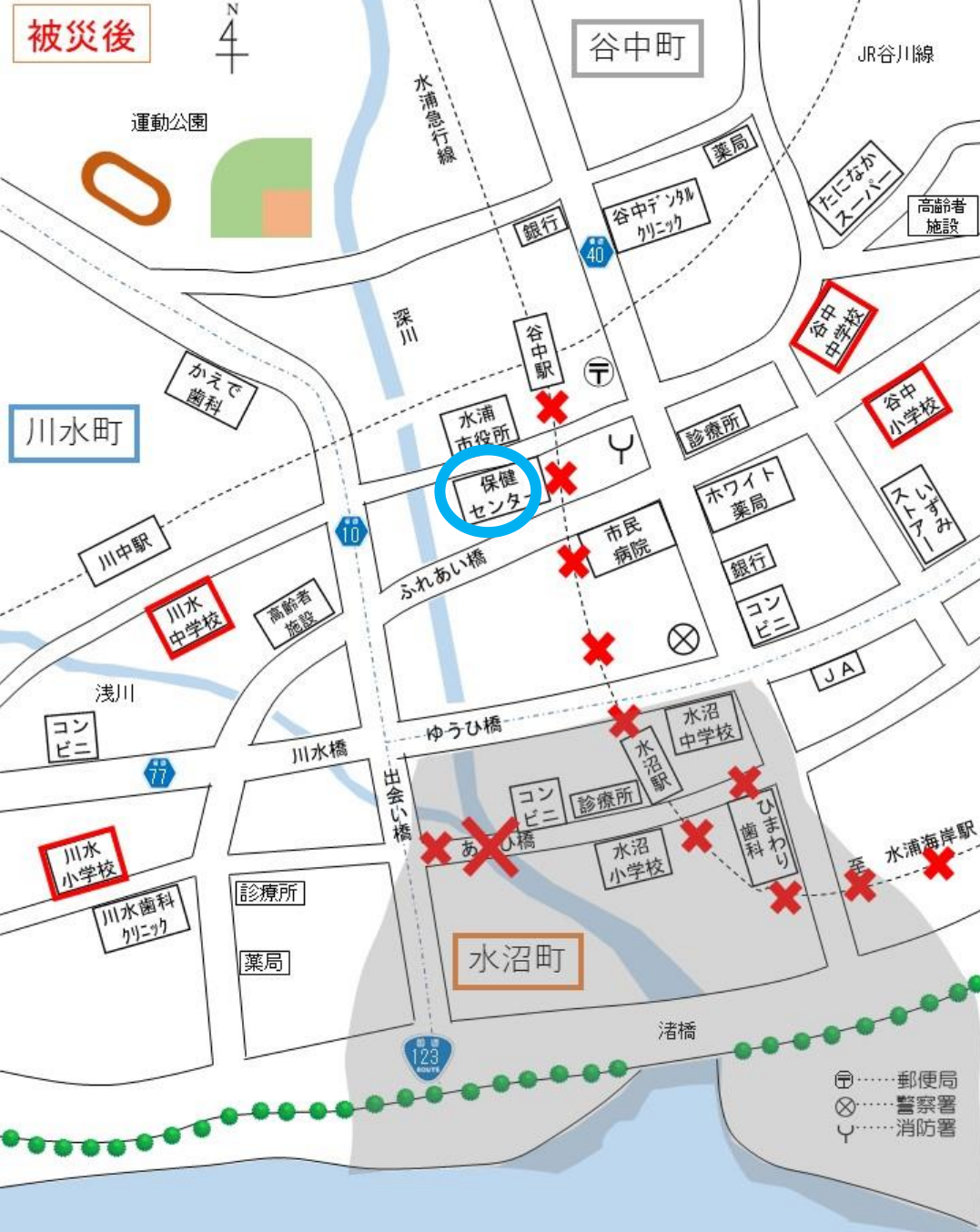


谷中町

JR谷川線

川水町

水沼町



9月22日 18時現在

資料
配付

避難所	谷中小学校・中学校 川水小学校・中学校 4か所に集約
土砂災害	工事中
床上浸水 床下浸水	・水沼町では、水は引いたが被災地の状況。 ・泥の除去作業が続く。
道路	・国道は復旧。 ・水沼町・川水町を通る県道10号・40号も復旧。但し、崩壊した「あさひ橋」が架かる道路は通行不能。 ・走行不能の車両は撤去。 ・土砂、倒木の処理に時間がかかっている。
橋・川	・あさひ橋崩壊のため、当面の間不通。 ・渚橋、仮復旧し両面通行可能。
交通機関	・水沼町を通る線路内は冠水したため、私鉄水沼急行線は、谷中駅から終点水沼海岸駅まで上下線とも不通。 ・私鉄が不通のため、代替バス運行開始する。
電気・ガス	・電気は、全域復旧。 ・ガスは、浸水地区以外は復旧。
通信	・浸水地区も移動基地局により復旧。
上下水道	・上下水道は、浸水地区以外は復旧。
医療機関	・谷中町の診療所、歯科医院は、通常とおり診療。薬局も通常通り営業。 ・川水町の川水歯科クリニックは再開。 ・川水町の川水診療所は再開。 ・川水町の薬局も再開。 ・水沼町のひまわり歯科復旧は、もう数週間かかる予定。 ・水沼駅前前の診療所は休診。

被災地区
被災状況

Ⓜ……郵便局
Ⓧ……警察署
Ⓕ……消防署

1日の活動アクションカード

- 1-1 リーダーを決める
- 1-2 医療対策本部会議に出席
- 1-3 歯科チーム会議(情報把握、活動内容の共有)
- 1-4 物品準備、対象者の確認、役割分担

本部出発前

- 2-1 避難所管理者に挨拶(自己紹介、目的明示)
- 2-2 避難所情報収集
- 2-3 個別聞き取り、情報収集(用紙)
- 2-4 集計、活動内容を避難所管理者に報告

避難所

- 3-1 避難所別の集計、アセスメント票作成
- 3-2 地域全体の総括表を作成、優先度の検討
- 3-3 医療対策本部会議で報告(本日の内容、明日の予定)
- 3-4 保健師ほかへ申し送り、翌日の準備後、解散

本部帰着後

集まってきた人たちは、2チームに分
けられ、あなたは、今の机のチーム
に配属されました

今日は、このチームで行動します

チームでのリーダーの役割

- チームのまとめ係と、**対外的な窓口**
 - 情報を受けてメンバーに共有する
 - 意見を集約して発表する
- 全体を把握し、**安全第一**
 - Missionの「時間」も把握して管理してください
 - 会議に遅れることは絶対に許されません
- 必要時、メンバーとは行動を別にして、違う役割を果たす
 - 今回は、共に行動しつつ、一時分散する
- 個々よりも、**全体の情報**を収集する
 - まとめ係ですが、必要時、まとめ方の指示も出す

5分

集まってきた人たちは、2チームに分
けられ、あなたは、今の机のチーム
に配属されました

今日は、このチームで行動します

リーダーを決めてください

+自己紹介(所属、職種、被災や災害支援の経験)

1日の活動アクションカード

- 1-1 リーダーを決める
- 1-2 医療対策本部会議に出席
- 1-3 歯科チーム会議(情報把握、活動内容の共有)
- 1-4 物品準備、対象者の確認、役割分担

本部出発前

- 2-1 避難所管理者に挨拶(自己紹介、目的明示)
- 2-2 避難所情報収集
- 2-3 個別聞き取り、情報収集(用紙)
- 2-4 集計、活動内容を避難所管理者に報告

避難所

- 3-1 避難所別の集計、アセスメント票作成
- 3-2 地域全体の総括表を作成、優先度の検討
- 3-3 医療対策本部会議で報告(本日の内容、明日の予定)
- 3-4 保健師ほかへ申し送り、翌日の準備後、解散

本部帰着後

医療対策本部会議

- 朝の医療対策本部会議に出席
- 避難所の歯科的なアセスメントを指示される
- 地域全体の状況を把握

情報

インフラ:

電気○ 上水○

トイレ○ 携帯電波○

避難状況:

全体で500人? + 車中泊
高齢者もいる

平成28年熊本地震後の医療救護班本部
全体会議（南阿蘇村役場白水庁舎）



1日の活動アクションカード

- 1-1 リーダーを決める
- 1-2 医療対策本部会議に出席
- 1-3 歯科チーム会議(情報把握、活動内容の共有)
- 1-4 物品準備、対象者の確認、役割分担

本部出発前

- 2-1 避難所管理者に挨拶(自己紹介、目的明示)
- 2-2 避難所情報収集
- 2-3 個別聞き取り、情報収集(用紙)
- 2-4 集計、活動内容を避難所管理者に報告

避難所

- 3-1 避難所別の集計、アセスメント票作成
- 3-2 地域全体の総括表を作成、優先度の検討
- 3-3 医療対策本部会議で報告(本日の内容、明日の予定)
- 3-4 保健師ほかへ申し送り、翌日の準備後、解散

本部帰着後

歯科チーム会議

- 歯科チームの方針の共有
 - 地元のコーディネーターの先生より
- 本日の行動の共有
 - 避難所の歯科的なアセスメント後、まとめて報告
- 近隣情報の確認
- 何よりも安全第一

現地コーディネーターの
歯科医師会の先生と、
歯科支援チームとの会議



9月23日 歯科チーム行動予定

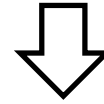
- 8:30 医療対策本部集合
- 9:00 医療対策本部会議
- 9:30 歯科ミーティング、準備

- 10:30 出発、自チームは谷中小学校避難所、もうひとつのチームは川水中学校避難所
- 12:00 各チームのタイミングで昼食・休憩
- 13:00 自チームは谷中中学校避難所、もうひとつのチームは川水小学校避難所

- 15:00 医療対策本部、集計、発表準備
- 16:00 対策本部会議、発表
- 16:30 歯科ミーティング、翌日の準備

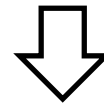
歯科チーム行動予定

医療対策本部



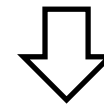
10:30

自チーム: 谷中小学校
他チーム: 川水中学校



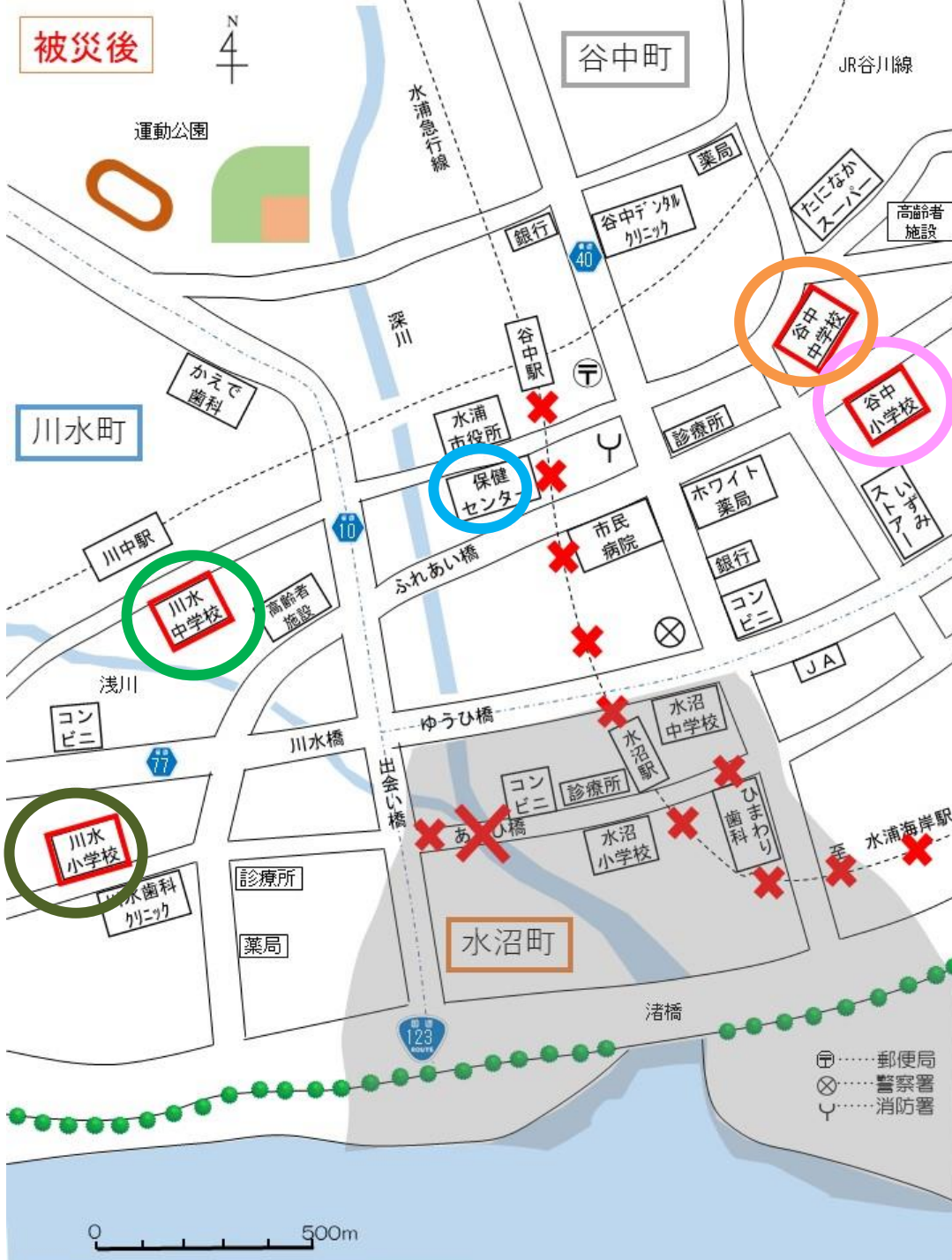
13:00

自チーム: 谷中中学校
他チーム: 川水小学校



15:00

医療対策本部



安全の確認

- 地図
- 道路は安全か
- 電波は通じるか

- 天候
- 潮の満ち引き
- ガソリンとスペアタイヤ

1日の活動アクションカード

- 1-1 リーダーを決める
- 1-2 医療対策本部会議に出席
- 1-3 歯科チーム会議(情報把握、活動内容の共有)
- 1-4 物品準備、対象者の確認、役割分担

本部出発前

- 2-1 避難所管理者に挨拶(自己紹介、目的明示)
- 2-2 避難所情報収集
- 2-3 個別聞き取り、情報収集(用紙)
- 2-4 集計、活動内容を避難所管理者に報告

避難所

- 3-1 避難所別の集計、アセスメント票作成
- 3-2 地域全体の総括表を作成、優先度の検討
- 3-3 医療対策本部会議で報告(本日の内容、明日の予定)
- 3-4 保健師ほかへ申し送り、翌日の準備後、解散

本部帰着後

書式(報告用)の確認

- 夕方の医療対策本部会議で、報告をしなくては
いけません
- それをもとに、翌日の方針がきまるので責任重
大！
- 聞き取り・報告の用紙
 - 個別聞き取り用紙(災害歯科調査指導(個別・複数))
 - 個別聞き取りの総括表(災害歯科調査指導(総括))
 - 歯科口腔保健 集団アセスメント(迅速・レベル2)

個別聞き取り

災害歯科調査指導(個別複数)

災害歯科調査指導(総括)

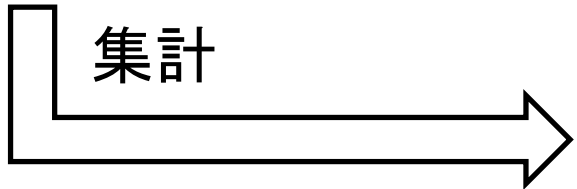
書式:災害歯科調査指導(個別・複数) 歯科保健医療二一ス・保健指導実施票(個別・複数) 迅速集団アセスメント版 作成 2018.11.11

実施場所: _____ 実施日: 年 月 日 No()

実施場所の 카테고리 <input type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> 仮設住宅 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> その他 ()	当日の登録人数	その他、申し送り事項等がありましたらご記入ください。	記載者 所属・氏名
			連絡先

※ 標準(迅速集団)アセスメント票との対応 (5) (2)(3) (4) (6)

名前	年齢	性別	食事をする時の問題		歯みがきをする時の問題		歯みがきをする時の問題		歯や口の清掃問題		歯科治療の確保問題		詳細記載欄		歯科保健指導内容				追加対応
			歯が痛い、食べにくい、食事中のむせ	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	歯ブラシ・ケア・義歯磨き・水や場所の確保	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	歯みがきできている、介助がなされている	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	歯の汚れ・口臭・口の汚れ	痛み、義歯調整等に対する、歯科治療の確保	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	歯や口の訴え、口腔清掃に関する不足物品・環境の問題、口腔清掃状態、医療やケアのニーズ	疾病や障害など特別に必要な配慮	口腔衛生	口腔機能	義歯	治療連携	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
1	0-5 6-18 19-64 65~	男女	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある			<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
2	0-5 6-18 19-64 65~	男女	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある			<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
3	0-5 6-18 19-64 65~	男女	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある			<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
4	0-5 6-18 19-64 65~	男女	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある			<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
5	0-5 6-18 19-64 65~	男女	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある			<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
6	0-5 6-18 19-64 65~	男女	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある			<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
7	0-5 6-18 19-64 65~	男女	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある			<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
8	0-5 6-18 19-64 65~	男女	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある			<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
9	0-5 6-18 19-64 65~	男女	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある			<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
10	0-5 6-18 19-64 65~	男女	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある			<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要



災害歯科調査指導(総括)

歯科保健医療二一ス・保健指導実施票(個別・複数) 総括表 迅速集団アセスメント版

実施場所: _____ 当日の登録者数 _____ 人 実施日: 年 月 日 曜日

実施場所の 카테고리: 避難所 仮設住宅 施設 在宅 その他 ()

* 実施票は複数あっても「総括表」は日ごと、実施場所や活動ごとに分けて、1枚にまとめてください

【対応者数集計】 (単位:人)

対応総人数	年齢				性別	
	0~5	6~18	19~64	65~	男性	女性

【二一ス内容集計】 (単位:人)

歯科口腔の問題	食事をする時の問題	歯みがきする環境問題	歯みがきする時の問題	歯や口の清掃問題	歯科治療の確保問題
ない					
ある					

【指導内容集計】 (単位:人)

歯科保健指導	口腔衛生管理	口腔機能管理	義歯の管理	歯科治療連携
実施				

→

継続指導	
要	不要

【申し送り事項】

申し送り先	内容

【記載者】

所属・氏名	連絡先
-------	-----

※ 本部や関連機関への報告や、記録管理に活用ください。 作成 2018.11.11

歯科口腔保健 ラピッドアセスメント（集団・迅速）

施設・避難所等 歯科口腔保健 ラピッドアセスメント票（集団・迅速） DPHD20190921会議後変更案

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	
避難者等の人数 (仮眠を含む、本部に登録されている人数)	人 (月 日現在)	連絡先 (携帯電話等)	
その内訳	a うち乳幼児（就学前） (約 人)cr%, 不明 b うち妊婦 (約 人)cr%, 不明 c うち高齢者（75歳以上） (約 人)cr%, 不明 d うち障がい児者・要介護者 (約 人)cr%, 不明	※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)氏名) □ 現場の観察 □ 文書活動等を適して把握 □ その他 ()	情報収集法
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 ()

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・歯科教室・仮設歯科診療所等 1あり、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	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	◎ ○ △ ×	うがい水and/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
(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:)	◎ ○ △ ×	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	b 歯磨き等の場所 1充足、2不足*、9不明 *(具体的に:)	◎ ○ △ ×	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)
(3) 口腔清掃用具等の確保	a 1 歯ブラシ(成人用) a-2 歯ブラシ(乳幼児用) b 歯磨き剤 c うがい用コップ d 義歯洗浄剤 e 義歯ケース	◎ ○ △ ×	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	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)、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 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)
(4) 口腔清掃や介助等の状況全体状況	a 歯磨き b 義歯清掃 c 乳幼児の介助 d 障がい児者・要介護者の介助	◎ ○ △ ×	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	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 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	◎ ○ △ ×	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)
(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 b 義歯紛失や義歯破折 c 食事等で不自由な者 (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	※ 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	◎ ○ △ ×	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)
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		

(内容)

- 口腔衛生に配慮が必要な対象者
- 口腔清掃等の環境
(歯磨き用の水・歯磨き場所)
- 口腔清掃用具の確保
- 口腔清掃の状況
(義歯・要介助者など)
- 歯や口の訴え・異常
(対象者がいるか)
- 歯科保健医療の確保
(受診可能な歯科診療所・巡回し歯科チームの有無)
- その他

準備物の確認

- ポスター
- パンフレット
- 歯科衛生用品（大人・子ども、入れ歯）

- （水や食糧）

避難所のためのポスター

歯みがきと
ブクブクうがいで
肺炎を
予防しましょう！



(一社) 福岡県歯科衛生士会

1回 **3**プッシュ

お口に含み

20秒間 **ブクブク**して

吐き出します。



日衛HPから
DLできます

(一社) 福岡県歯科衛生士会

歯磨き粉は

感染の危険性を避けるため

自分専用のもの

を使用しましょう！



(一社) 福岡県歯科衛生士会

歯ブラシは
上を向けて
しましょう！

歯ブラシを清潔に保ちましょう！



(一社) 福岡県歯科衛生士会

歯科用物品の説明書

日衛HPから
DLできます

マウスウォッシュ（洗口液）

アルコールフリー

- 水がない場合があります。
- マウスウォッシュをブクして吐き
- 歯磨き剤がな
に含みブクブク
シで磨きます
- お口の乾燥が



(一社)

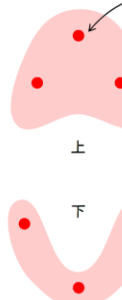
マウスウォッシュ

- 水がない場合があります。
- マウスウォッシュをブクして吐き
- 歯磨き剤がな
に含みブクブク
シで磨きます
- お口の乾燥が
をご使用下さ

(一社)

入れ歯

- 入れ歯がゆる
ものです。落
院へ行きまし



(一社) 福岡県歯科衛生士会

入れ歯 洗浄剤

- ①寝る前は入れ
り洗いましょ
ださい)
- ②水を入れた入
しましょう。
- ③朝はしっかり

(一社)

付けてください。

入れ歯

食後は入れ歯を
ブラシでしっか
ましょう。

***保健師さんへ
女性の中には人前で
す。そういう方にお
ます。



(一社) 福岡県歯科衛生士会

入れ歯 ケース

夜間就寝時は歯ぐきを休めるためにも入れ歯ケ
ースに入れて保管しましょう。

*入れ歯ケースに入れるときは…

ブラシでしっかり^{こす}り洗いしたあと、水を入れ
た入れ歯ケースに保管しましょう。

入れ歯は乾燥すると歪
んだり、変形したりし
ます。外したら必ず水
を入れた入れ歯ケー
スに保管しましょう。



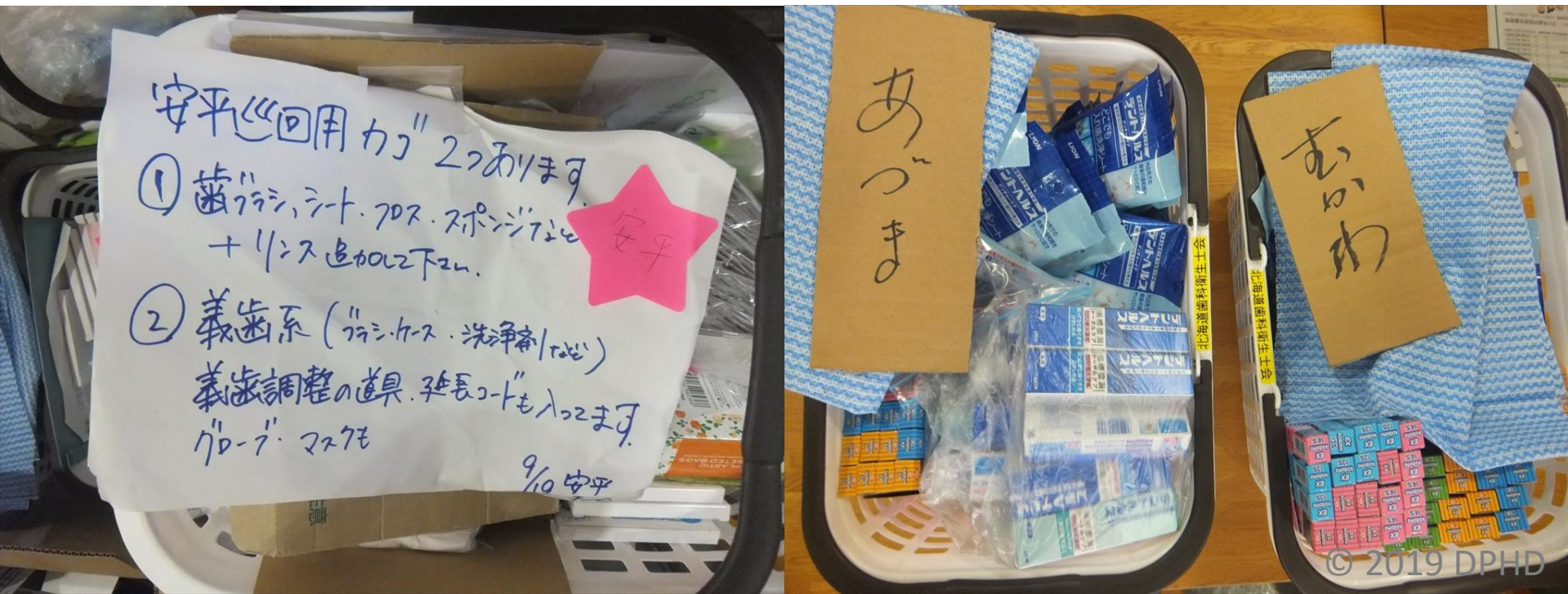
(一社) 福岡県歯科衛生士会

歯科衛生用品

わかりやすい!

行先別に整理されている
簡易マニュアルがついている

北海道胆振東部地震





年齢層別に袋に入れて整理されており、保健師なども持って行きやすい

乳幼児

低学年(1・2年)

つかい
やすい!

成人

総入れ歯

平成28年熊本地震・南阿蘇

© 2019 BPHD

1日の活動アクションカード

- 1-1 リーダーを決める
- 1-2 医療対策本部会議に出席
- 1-3 歯科チーム会議(情報把握、活動内容の共有)
- 1-4 物品準備、対象者の確認、役割分担

本部出発前

- 2-1 避難所管理者に挨拶(自己紹介、目的明示)
- 2-2 避難所情報収集
- 2-3 個別聞き取り、情報収集(用紙)
- 2-4 集計、活動内容を避難所管理者に報告

避難所

- 3-1 避難所別の集計、アセスメント票作成
- 3-2 地域全体の総括表を作成、優先度の検討
- 3-3 医療対策本部会議で報告(本日の内容、明日の予定)
- 3-4 保健師ほかへ申し送り、翌日の準備後、解散

本部帰着後

災害支援初日



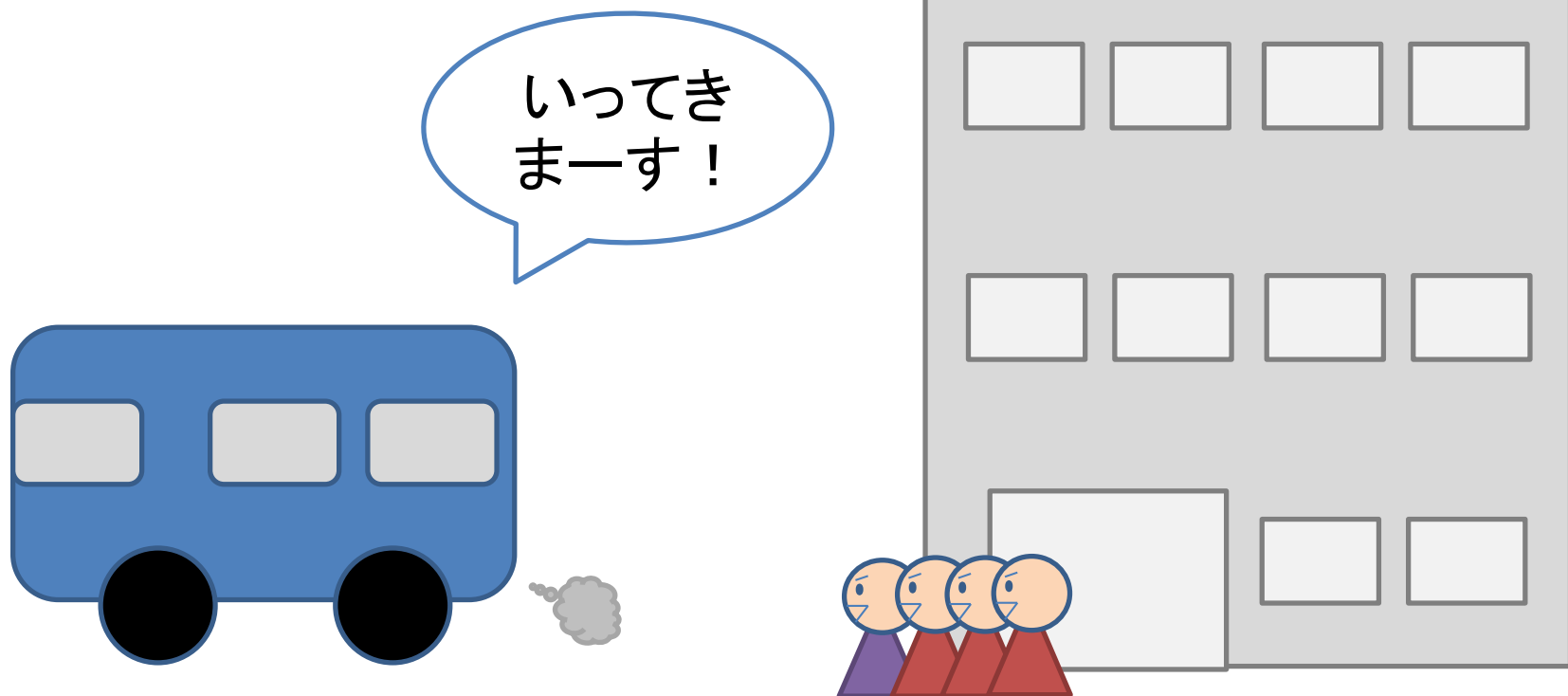
市との打ち合わせ



準備



避難所へ

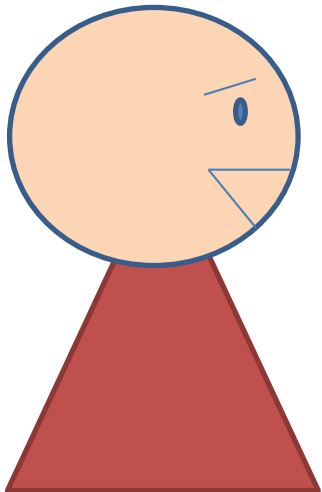


医療災害対策本部

安全の確保を確認して、避難所に出発

避難所に到着、状況把握

- 避難所(谷中小学校体育館)に到着
- **学校敷地全体の見取り図を見て、全体を把握しましょう**

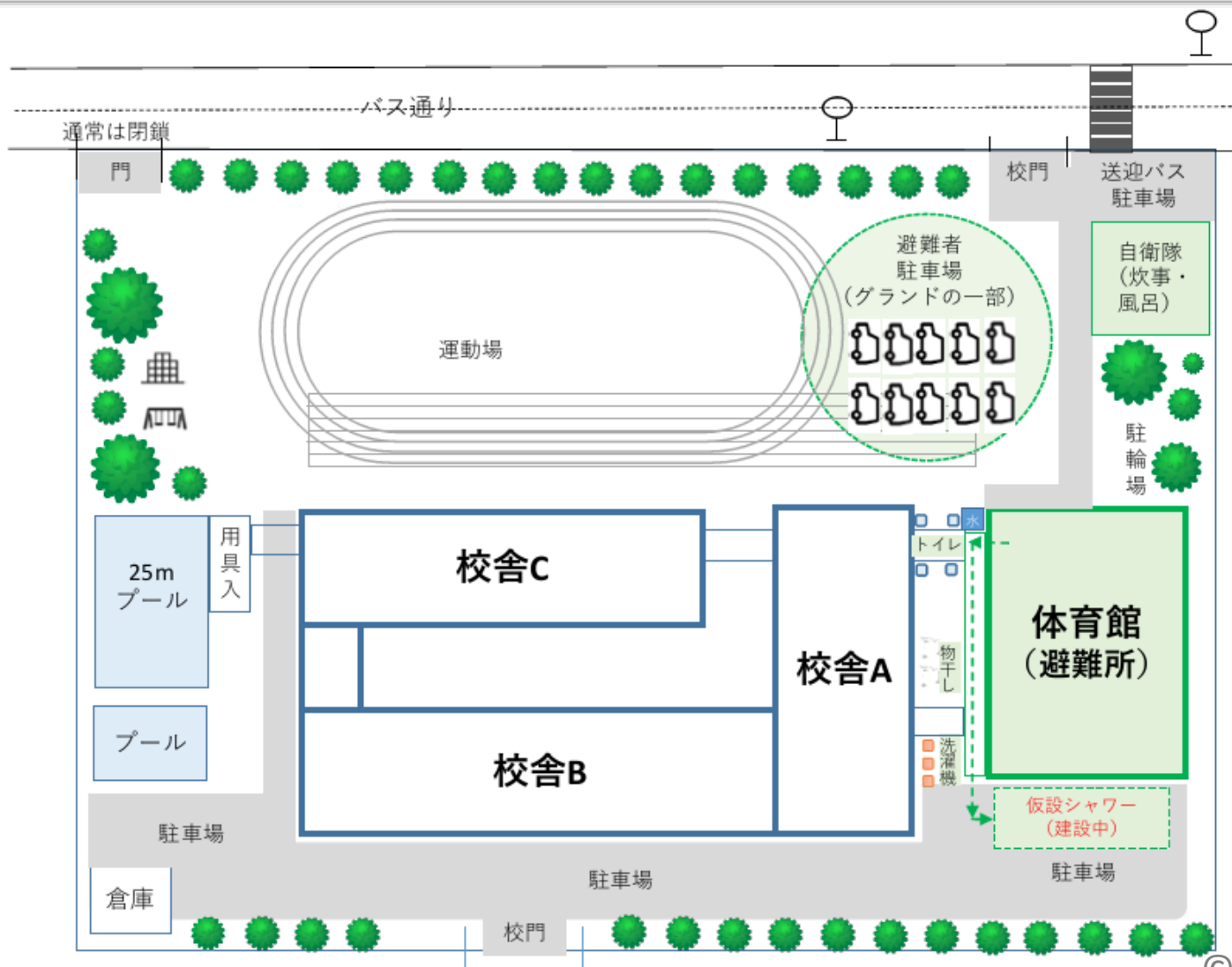


こんにちは—
本部から派遣されてきました
歯科チームです

避難所になっているのは、
体育館だけですね？



学校敷地全体の見取り図



1日の活動アクションカード

- 1-1 リーダーを決める
- 1-2 医療対策本部会議に出席
- 1-3 歯科チーム会議(情報把握、活動内容の共有)
- 1-4 物品準備、対象者の確認、役割分担

本部出発前

- 2-1 避難所管理者に挨拶(自己紹介、目的明示)
- 2-2 避難所情報収集
- 2-3 個別聞き取り、情報収集(用紙)
- 2-4 集計、活動内容を避難所管理者に報告

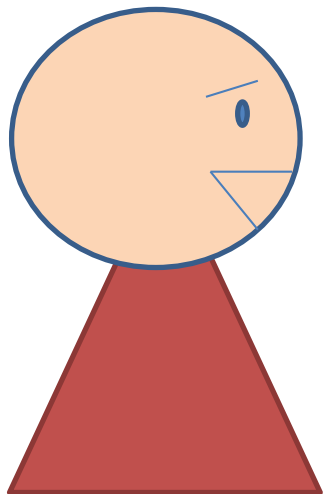
避難所

- 3-1 避難所別の集計、アセスメント票作成
- 3-2 地域全体の総括表を作成、優先度の検討
- 3-3 医療対策本部会議で報告(本日の内容、明日の予定)
- 3-4 保健師ほかへ申し送り、翌日の準備後、解散

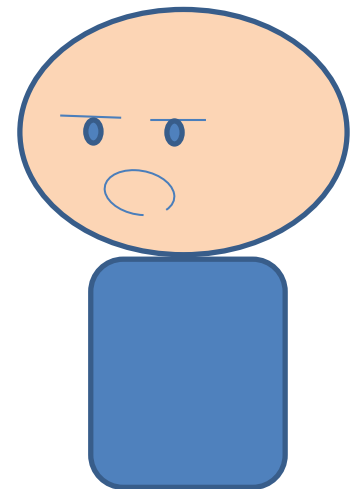
本部帰着後

避難所管理者への挨拶

- まずは避難所管理者に挨拶(所属・目的)



おつかれさまです
本部から派遣されて
きました歯科チームで
す
連絡来ていますか？
リーダーの**と申し
ます



1日の活動アクションカード

- 1-1 リーダーを決める
- 1-2 医療対策本部会議に出席
- 1-3 歯科チーム会議(情報把握、活動内容の共有)
- 1-4 物品準備、対象者の確認、役割分担

本部出発前

- 2-1 避難所管理者に挨拶(自己紹介、目的明示)
- 2-2 避難所情報収集
- 2-3 個別聞き取り、情報収集(用紙)
- 2-4 集計、活動内容を避難所管理者に報告

避難所

- 3-1 避難所別の集計、アセスメント票作成
- 3-2 地域全体の総括表を作成、優先度の検討
- 3-3 医療対策本部会議で報告(本日の内容、明日の予定)
- 3-4 保健師ほかへ申し送り、翌日の準備後、解散

本部帰着後



掲示板

居住スペース

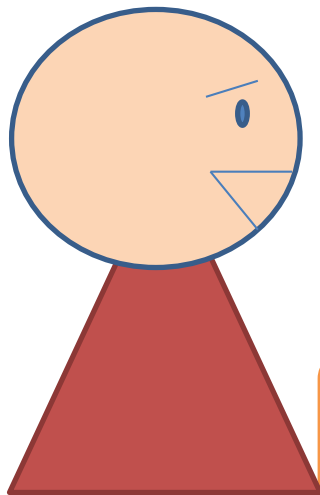
受付本部

共有スペース

©2019boochan

避難所管理者への聞き取り、状況把握

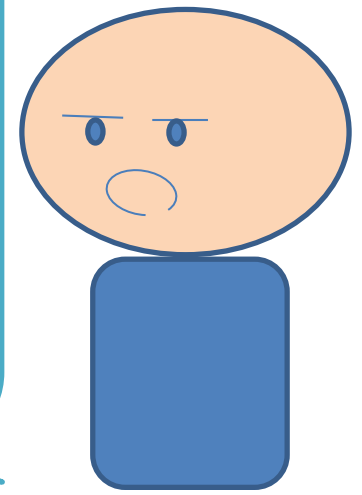
- まずは避難所管理者に挨拶（所属・目的）
- **避難所基本情報**を確認・把握



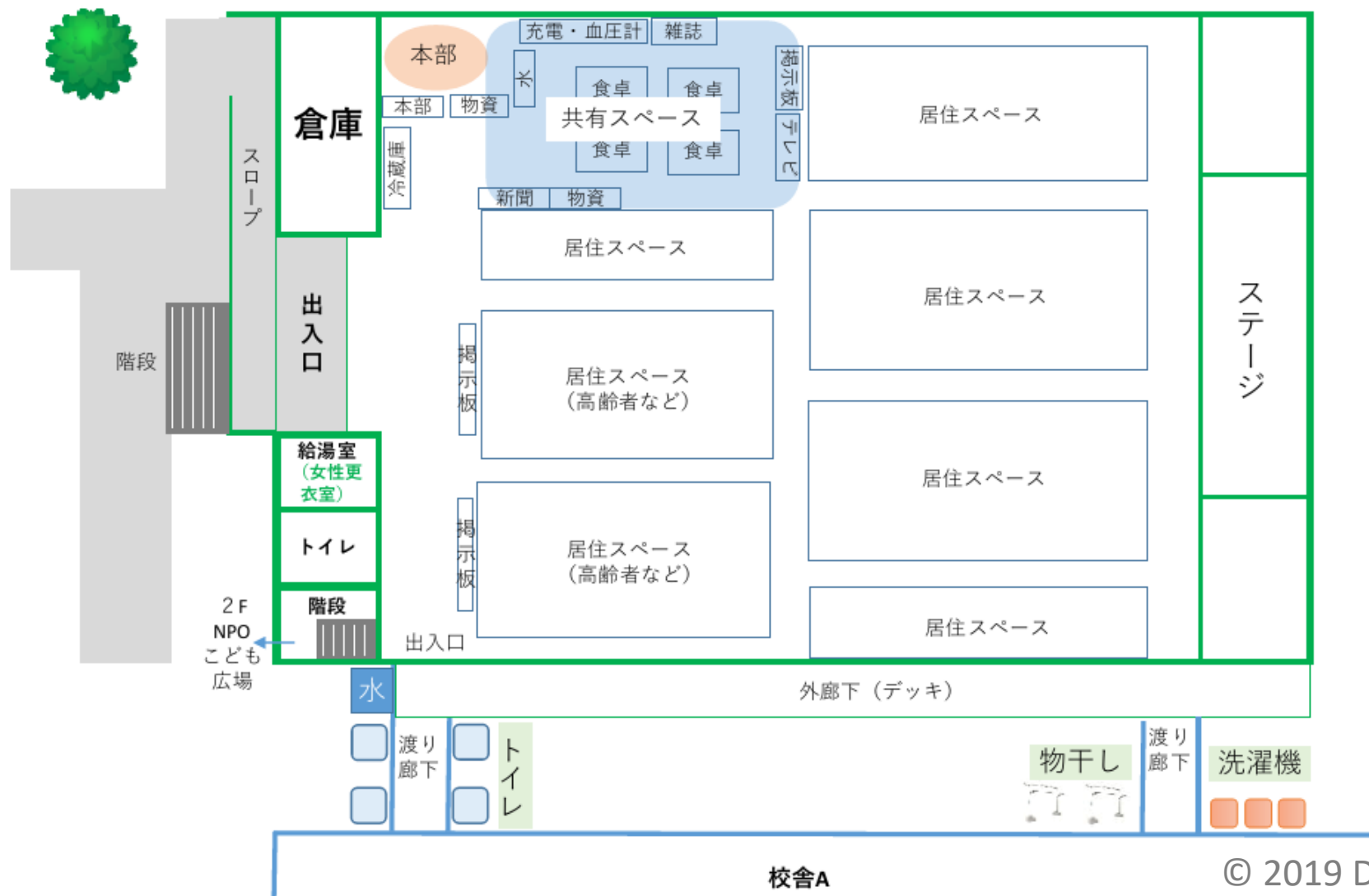
おつかれさまです
本部から派遣されて
きました歯科チームで
す
連絡来ていますか？
リーダーの**と申し
ます

まずは避難所の概要を
把握させてください

本部から、、、
ちょっとまってくださ
いね。ねえ、++さ
さん、連絡来てる？
歯科だって。
あ、これですね、歯
科ね、歯科。
はいはい、よろしく
お願いします。



体育館（避難所） 見取り図



避難所基本情報

避難所基本情報

<避難所 基本情報> 谷中小学校 9月23日 8:30 現在

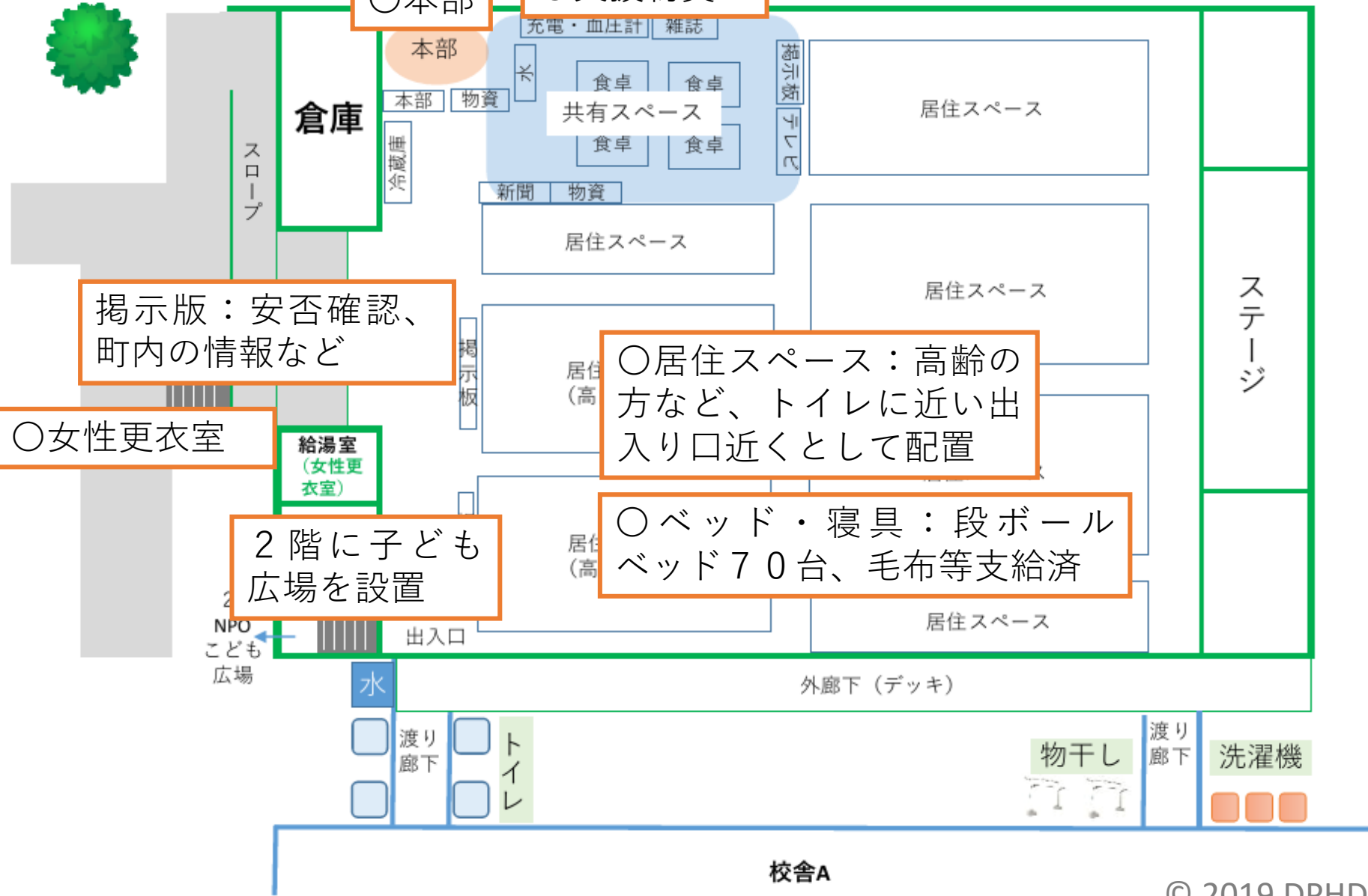
管理者	<p>氏名 山岡 康夫</p> <p>連絡先 090-1234-5678</p>
避難者数	<p>155人 60世帯（男性72人、女性83人）</p> <p>○要支援者</p> <p>・乳児・・・6人 ・妊婦・・・3人</p> <p>・高齢者・・・19人 ・障がい者・・・1人</p> <p>○車中避難・・・5世帯、9人</p>
施設概要	<p>○本部は体育館入口の左側に設置。</p> <p>○共有スペース・・・本部横に設置。冷蔵庫、血圧計、充電器あり。</p> <p>テレビ、雑誌、新聞紙等も共有スペースに設置。</p> <p>○居住スペース・・・高齢の方など、トイレの配慮を必要とする方を、トイレに近い出入り口近くとして配置。</p> <p>○ベッド・寝具・・・段ボールベッド70台、毛布等支給済。</p> <p>○掲示板・・・食卓スペースと体育館を入ると居住スペースの場に、安否確認、町内の情報などを掲載した、掲示板を設置。</p> <p>○子どもスペース・・・2階に子ども広場を設置。</p> <p>○洗濯スペース・・・体育館外の通り廊下横に、洗濯機と物干し場を設置。</p> <p>○お風呂・・・校庭に自衛隊が男女別に風呂を設置・運営。</p> <p>体育館横に仮設シャワー設置予定。</p> <p>○女性更衣室・・・体育館を入り右側に設置。</p> <p>○喫煙所・・・敷地内禁煙になっているため、避難場所に喫煙所の設置は不可。</p> <p>喫煙する場合は、敷地外で責任を持って行うよう徹底。</p> <p>○支拂物室・・・本部・食卓スペースに設置。</p> <p>○ペット・・・体育館外に、飼い犬等の飼育場所を準備。</p> <p>○トイレ・・・体育館内と、外に仮設トイレあり。</p>
冷暖房	<p>○夜は窓を解放できず、寝苦しい。扇風機を設置しているが不足しており、本日、追加で4機入る予定。</p>

避難所基本情報

○共有スペース：冷蔵庫、血圧計、充電器、テレビ、雑誌、新聞紙等

○本部

○支援物資



掲示版：安否確認、町内の情報など

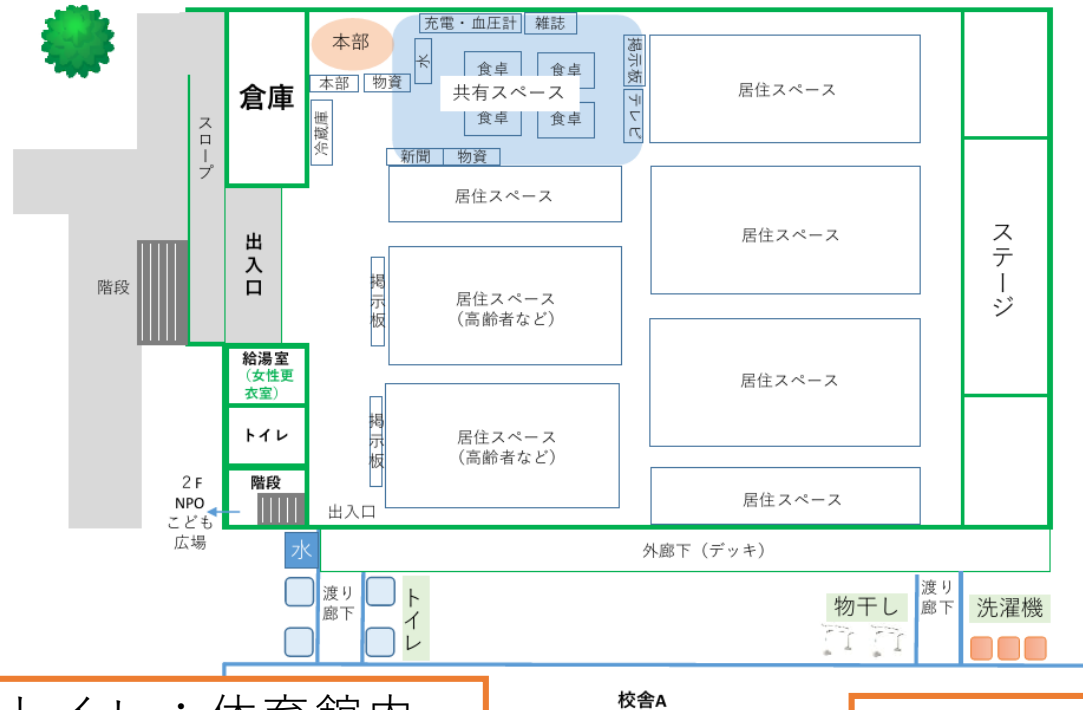
○居住スペース：高齢の方など、トイレに近い出入口近くとして配置

2階に子ども広場を設置

○ベッド・寝具：段ボールベッド70台、毛布等支給済

避難所基本情報

○お風呂：校庭に自衛隊が設置・運営



体育館横に仮設シャワー設置予定

○トイレ：体育館内・外に仮設トイレ

○洗濯スペース：体育館外の渡り廊下横に、洗濯機と物干し場を設置。

○喫煙所：敷地内禁煙を徹底

○ペット：体育館外に、飼い犬等の飼育場所を準備

避難所基本情報

管理者	氏名 連絡先	山岡 康夫 090-1234-5678
避難者数	155人 60世帯（男性72人、女性83人） ○要支援者 ・乳児・・・6人 ・妊婦・・・3人 ・高齢者・・・19人 ・障がい者・・・1人 ○車中避難・・・5世帯、9人	
冷暖房	○夜は窓を解放できず、寝苦しい。扇風機を設置しているが不足しており、本日、追加で4機入る予定。	
衛生状態	○洗面所には手洗い石鹸・うがい薬を設置し、感染予防を啓発している。 ○トイレ掃除・流しの掃除など、当番を決めて行っている。 ○生ごみが放置されないよう清掃を毎日行っている。特に共有スペースの食卓周辺。	
ライフライン	○避難所においては、電気、上下水道、ガス、通信は復旧済。	

避難所基本情報

食 事

- ・ 朝7時、昼12時、夜18時に配布。
- ・ 赤ちゃん用粉ミルクとフォローアップミルクが今日の午後入荷予定。
- ・ レトルトの離乳食が、何種類か入荷予定。
- ・ トロミ剤も入荷しているので、ムセのある方は申し出るように周知。
- ・ 支援物資の水分（水、お茶、スポーツドリンク等）は自由にとれるように配置。
- ・ レトルト介護食、若干数あり。
- ・ アレルギー食に対してはJDA-DAT（日本栄養士会）が対応。

歯科 支援物資

- 支援物資は、共有スペース横に設置。
- ・ うがい用のマウスウォッシュは、現在、在庫を切れ。2日後には入荷予定。
- ・ 埃っぽくなり、感染症が懸念される。マスク準備済。
- ・ 入れ歯洗浄剤と入れ歯安定剤を追加。
- ・ 歯ブラシ（子ども用・大人用）、歯磨剤、歯間ブラシを、本日各200設置。

避難所基本情報

保健医療

- DMAT（災害派遣医療チーム）が撤退し、JMAT（日本医師会災害医療チーム）が一日一回巡回診療にあたっている。
 - DPAT（災害派遣精神医療チーム）も必要時相談できる。
 - 日赤医療班とJRAT（大規模災害リハビリテーション支援関連団体協議会）によりエコノミークラス症候群の予防等、保健活動を実施している。
 - 元看護師の方がお1人避難しておられ、何かあれば協力してくださると申し出でくださっている。
-

体育館(避難所) 見取り図

避難所基本情報

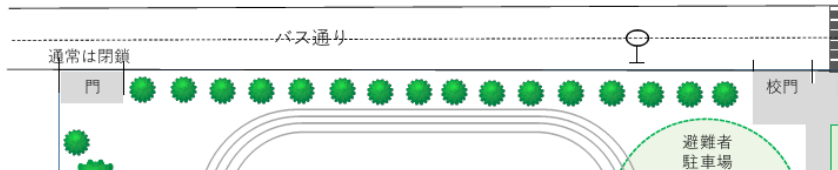
資料
配付

学校全図

体育館(避難所)見取り図

避難所基本情報

DHUG 学校敷地全体 見取り図



DHUG 体育館(避難所) 見取り図



避難所基本情報

<避難所 基本情報> 谷中小学校 9月23日 8:30 現在

管理者	氏名 山岡 康夫 連絡先 090-1234-5678
避難者数	155人 60世帯(男性72人、女性83人) ○要支援者 ・乳児・・・6人 ・妊婦・・・3人 ・高齢者・・・19人 ・障がい者・・・1人 ○車中避難・・・5世帯、9人
施設概要	○本部は体育館入口の左側に設置。 ○共有スペース・・・本部横に設置。冷蔵庫、血圧計、充電器あり。 テレビ、雑誌、新聞紙等も共有スペースに設置。 ○居住スペース・・・高齢の方など、トイレの配慮を必要とする方を、トイレに近い出入口近くとして配置。 ○ベッド・寝具・・・段ボールベッド70台、毛布等支給済。 ○掲示板・・・食卓スペースと体育館を入ると居室スペースの間に、安否確認、町内の情報などを掲載した、掲示板を設置。 ○子どもスペース・・・2階に子ども広場を設置。 ○洗濯スペース・・・体育館外の渡り廊下横に、洗濯機と物干し場を設置。 ○お風呂・・・校庭に自衛隊が男女別に風呂を設置・運営。 体育館横に仮設シャワー設置予定。 ○女性更衣室・・・体育館を入り右側に設置。 ○喫煙所・・・敷地内禁煙になっているため、避難場所に喫煙所の設置は不可。 喫煙する場合は、敷地外で責任を持って行うよう徹底。 ○支援物資・・・本部・食卓スペースに設置。 ○ペット・・・体育館外に、飼い犬等の飼育場所を準備。 ○トイレ・・・体育館内と、外に仮設トイレあり。
冷暖房	○夜は窓を解放できず、寝苦しい。扇風機を設置しているが不足しており、本日、追加で4機入る予定。



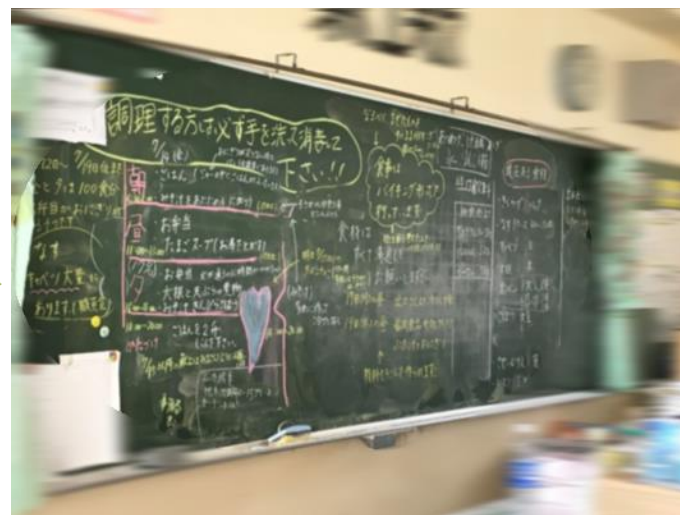
避難所責任者への挨拶



口腔衛生に関する環境確認



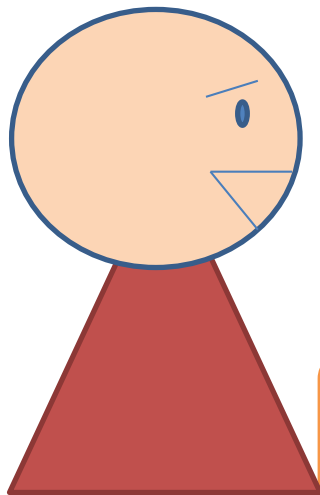
口腔衛生に関する物品確認



食事に関する状況把握

避難所管理者への聞き取り、状況把握

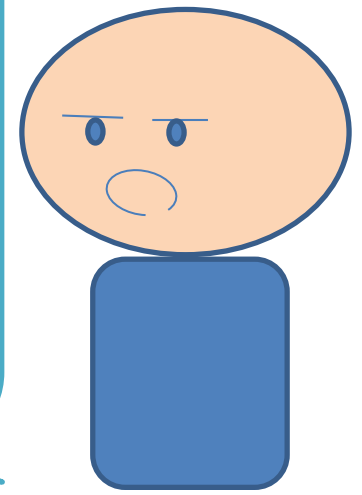
- まずは避難所管理者に挨拶（所属・目的）
- 避難所基本情報を確認・把握
- 避難所アセスメント（生活全般・迅速）票を確認



おつかれさまです
本部から派遣されて
きました歯科チームで
す
連絡来ていますか？
リーダーの**と申し
ます

まずは避難所の概要を
把握させてください

本部から、、、
ちょっとまってくださ
いね。ねえ、++さ
さん、連絡来てる？
歯科だって。
あ、これですね、歯
科ね、歯科。
はいはい、よろしく
お願いします。



避難所アセスメント（生活全般・迅速）

資料
配付

避難所アセスメントシート(全体評価)

調査日		調査者	
-----	--	-----	--

市町村 [] 避難所の名称 []

避難所リーダーの氏名/連絡先 []

医療提供 診療所 あり()・なし 巡回診療 あり()・なし

項目	状態	概要
全体人数	約 人	受診者数 人 発熱(38度以上) 人 咳 人 嘔吐 人 下痢 人
水・水道	◎・○・△・×	
食事	◎・○・△・×	市町村への食事要望量 人分
電気	◎・○・△・×	
ガス	◎・○・△・×	
毛布	◎・○・△・×	
暖房	◎・○・△・×	
衛生状態/トイレ	◎・○・△・×	
既活動中の医療救護チーム等の名称		
小児科ニーズ	多・中・少・無	
精神科ニーズ	多・中・少・無	
産婦人科ニーズ	多・中・少・無	妊婦情報 (月 人) (月 人) (月 人) (月 人)
歯科ニーズ	多・中・少・無	痛みあり 痛み以外(入れ歯失した等)
その他		

避難所アセスメント

(内容)

- 全体人数
- 水・水道
- 食事
- 電気
- ガス
- 毛布
- 暖房
- 衛生状態/トイレ

専門的医療ニーズ

- 小児科
- 精神科
- 産婦人科
- 歯科
- その他

1日の活動アクションカード

- 1-1 リーダーを決める
- 1-2 医療対策本部会議に出席
- 1-3 歯科チーム会議(情報把握、活動内容の共有)
- 1-4 物品準備、対象者の確認、役割分担

本部出発前

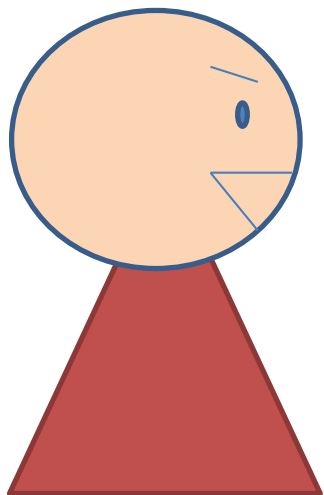
- 2-1 避難所管理者に挨拶(自己紹介、目的明示)
- 2-2 避難所情報収集
- 2-3 個別聞き取り、情報収集(用紙)
- 2-4 集計、活動内容を避難所管理者に報告

避難所

- 3-1 避難所別の集計、アセスメント票作成
- 3-2 地域全体の総括表を作成、優先度の検討
- 3-3 医療対策本部会議で報告(本日の内容、明日の予定)
- 3-4 保健師ほかへ申し送り、翌日の準備後、解散

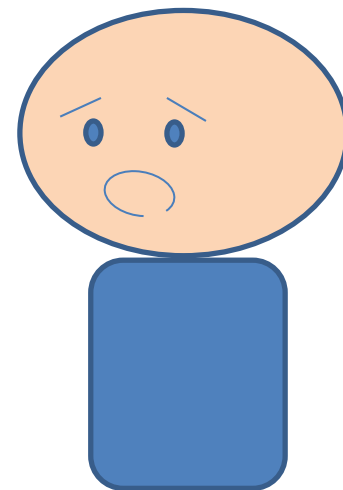
本部帰着後

- おおまかな状況を理解できましたか？
- 許可をいただき、分かれて被災者個々人へ聞き取りに行きましょう



中に入って、みなさんからもお話をお伺いさせていただいてもよろしいですか？

わかりました
みなさん避難生活で心身ともに疲れておられるので、無理のない範囲でお願いします



個別聞き取り

- 本日、この時間は、避難所にいる方は30名程で、**管理者から声掛け**をしていただきました
- 共有スペースにいらしてくださった方々に、それぞれ分担して個別に聞き取りをします
 - あとで配る「聞き取りカード」は、避難者に声掛けしてお話した内容が書かれています
 - 他の人には見せず、口にもしないでください
- **聞き取りが終わったらまた集まります**



聞き取りカード

回収します！
書き込まないで！

- 自分だけでじっくりと何度も読み込む
- まるで、実際にその情報を自分が聞き取ったと自己暗示させるように、人物像や背景などイメージして
- 自分なりに必要な情報を、端的に記載
- カードは他の人には見せず、口にもしない
(自分も、隣の人も、別の方と1対1で話している)

聞き取りカード

回収します！
書き込まないで！

三浦さん【50代くらいの女性】
家族構成：夫、義母

避難されている方



歯がズキズキ痛みます。歯ぐきもはれているみたいです。早く歯医者さんに診てもらいたいです。

いつから、歯が痛むようになってきましたか



2～3日前からです。ごはんも食べられずに困っています。

痛み止めなどの、お薬はもらいましたか飲んでいますか？



痛み止めの薬は飲んでいるけど、痛みがちっとも止まらないのです。もうしんぼうできません。どこか近くで診てもらえる歯医者はありませんか。

追加情報

追加情報：

歯肉炎はありそうだが、動揺はなさそう。以前から食いしぼりはあったようで、いまはストレスもあり顕著になっている様子。
高齢の義母は食事はとれているがムセが時々ある。普段はデイサービスなど利用しているが、いまは休止でもあり24時間一緒にいる。

訪問した
歯科衛生士

聞き取りカードからは 全ては得られません

- カードの最後に、いろいろ伺ったお話の情報サマリー「**追加情報**」も参考に背景をイメージ
- 今後の支援の必要性、対応内容を検討
- 聞き取り時に、時間のかからない対応なら、その場で対応してしまうこともある(アドリブ)
→「**指導内容**」実施
- 時間のかかることや、その場にはないものが必要な場合は、避難所管理者や次のチーム(歯科・ほか)への申し送りが必要→「**追加対応**」
要

調査指導（個別・複数）

調査指導（個別・複数）

作成 2020.2

災歯3-3

歯科保健医療ニーズ調査・保健指導実施票(個別・複数)

実施場所：

実施日： 年 月 日 No()

実施場所の 카테고리	当日の登録人数	その他、申し送り事項等がありましたらご記入ください。
<input type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> 仮設住宅 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> その他 ()		

記載者 所属・氏名	
連絡先	

指導
内容

追加
対応

※ 標準（迅速集団）アセスメント票との対応

名前	年齢				性別		(5)	(2)(3)	(4)	(1)	詳細記載欄	歯科保健指導内容				追加 対応 ・ 継続 指導	
	0 から 5	6 から 18	19 から 64	65 以上	男	女	食事を する 時の 問題	歯みがきの 環境 問題	歯みがきを する 問題	歯や口の 清掃 問題		歯科治療の 確保 問題	□ 腔 衛 生	□ 腔 機 能	義 歯	治 療 連 携	□ 要
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不 要
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不 要
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不 要
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不 要
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不 要
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不 要
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不 要
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不 要
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不 要
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不 要
集計																	

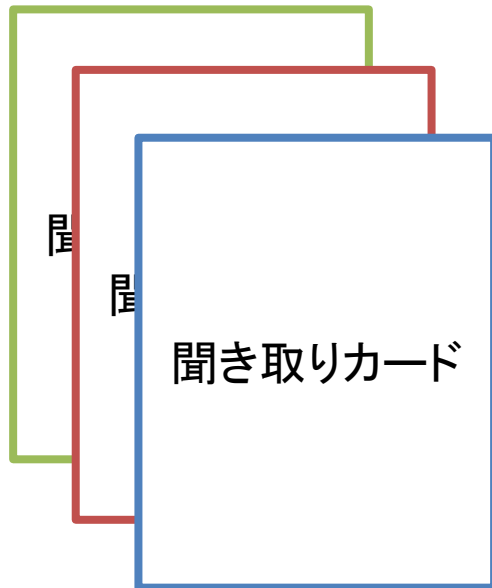
詳細記載欄（自由記載）には、
必要な項目のポイントだけを
箇条書きで

二人の方と同時に話した場合は、
欄を2つ使って書いても構いません

個別に聞き取って、記録しよう

- では、聞き取りカードを受け取ってください
- 歯科保健医療ニーズ・保健指導実施票(個人数)、それぞれのカードの方とお話ししていただき、お一人ずつ、内容をまとめてください

2分
×人数

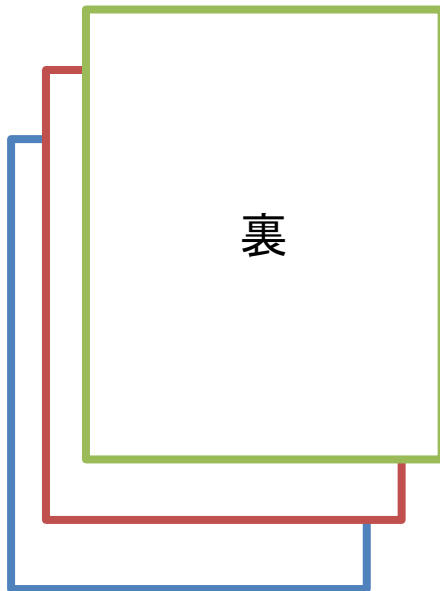


聞き取り
カード
1枚につき
2分？



個別に聞き取って、記録しよう

- それぞれ聞き取り終えて、集まりました
- カードを回収します



調査指導(個別・複数)記載注意

災歯3-3

歯科保健医療ニーズ調査・保健指導実施票(個別・複数)

作成 2020.2

実施場所:

実施場所の 카테고리	当日の登録人数
<input type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> 仮設住宅 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> その他 ()	

その他、申し送り事項等がありましたらご記入ください。

実施日:

記載者 所属・氏名
連絡先

日付、連絡先はきっちり書きましょう(今日は架空で構いません)

※ 標準(迅速集団)アセスメント票との対応

名	(5)				(2)(3)		(4)		(1)		詳細記載欄 例: 歯や口の訴え、口腔清掃に関する不足 物品・環境の問題、口腔清掃状態、医 療やケアのニーズ	<input type="checkbox"/> 腔衛生 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 腔機能 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 義歯 <input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 治療連携 <input type="checkbox"/> 実施	対応		
	食事をする 時の 問題	歯みがきの 環境 問題	歯みがきを する 問題	歯や口の 清掃 問題	歯科治療の 確保 問題	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要											
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

登録人数は
抜けやすい
です

必要時端的な
コメントを

継続介入の
必要性を評価して
ください

二人の方と同時に話した場合は、
欄を2つ使って書いても構いません

本日、指導が
なかった方は、
チェック無しと
なります

記載もれがあると集計しにくくなり、更に、必要な支援に結び付かなくなります

1日の活動アクションカード

- 1-1 リーダーを決める
- 1-2 医療対策本部会議に出席
- 1-3 歯科チーム会議(情報把握、活動内容の共有)
- 1-4 物品準備、対象者の確認、役割分担

本部出発前

- 2-1 避難所管理者に挨拶(自己紹介、目的明示)
- 2-2 避難所情報収集
- 2-3 個別聞き取り、情報収集(用紙)
- 2-4 集計、活動内容を避難所管理者に報告

避難所

- 3-1 避難所別の集計、アセスメント票作成
- 3-2 地域全体の総括表を作成、優先度の検討
- 3-3 医療対策本部会議で報告(本日の内容、明日の予定)
- 3-4 保健師ほかへ申し送り、翌日の準備後、解散

本部帰着後

聞き取り内容を、まとめよう

- 担当された方々の**歯科保健医療二一ズ・保健指導実施票(個別・複数)**を見ながら、**総括票**に、担当された方々分の記載をしてください

総括表

災害歯科調査指導(総括)

歯科保健医療二一ズ・保健指導実施票(個別・複数) 総括表

実施場所: 当日の登録者数 人 実施日: 年 月 日 曜日

実施場所のカテゴリー: 避難所 仮設住宅 施設 在宅 その他()

※実施票は複数あっても「総括表」は1紙で、実施場所や施設ごとに分けて、1紙にまとめてください。

【対応者数集計】 (単位:人)

別記	年齢			性別
	0~5	6~18	19~64	
総人数				男性 女性

【二一ズ内容集計】 (単位:人)

歯科保健医療二一ズの問題	食事をする際の困難	歯みがきの困難	歯みがきをする際の困難	歯や口の清掃困難	歯科治療の困難
ない					
ある					

【指導内容集計】 (単位:人)

歯科保健指導	口腔衛生指導	口腔機能指導	義歯の管理指導	歯科治療連携
実施				

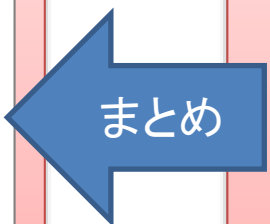
【申し送り事項】

申し送り先	内容

【記載者】

所属・氏名	連絡先

※ 本部や関連機関への報告や、記録管理に活用ください。 作成: 2018.11.11



調査指導(個別・複数)

災害3-3 歯科保健医療二一ズ調査・保健指導実施票(個別・複数) 作成: 2020.2

実施場所: 当日の登録人数 人 実施日: 年 月 日 No()

実施場所のカテゴリー: 避難所 仮設住宅 施設 在宅 その他()

※実施票は複数あっても「総括表」は1紙で、実施場所や施設ごとに分けて、1紙にまとめてください。

【対応者数集計】 (単位:人)

名前	年齢			性別	食事をする際の困難	歯みがきの困難	歯みがきをする際の困難	歯や口の清掃困難	歯科治療の困難	詳細記載欄	歯科保健指導内容		追加対応・連絡等
	0~5	6~18	19~64								口腔衛生	義歯管理	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	例: 歯や口の痛み、口腔清掃に關する不足問題・意識の問題、口腔清掃状態、歯やケアの二一ズ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
集計													

調査指導(個別・複数)総括

災害歯科調査指導(総括)

歯科保健医療ニーズ・保健指導実施票(個別・複数) 総括表 迅速集団アセス項目適用版

実施場所： 当日の登録者数 人 実施日： 年 月 日 曜日

実施場所の 카테고리： 避難所 仮設住宅 施設 在宅 その他 ()

* 実施票は複数あっても「総括表」は日ごと、実施場所や活動ごとに分けて、1枚にまとめてください

【対応者数集計】 (単位：人)

対応 総人数	年齢				性別	
	0~5	6~18	19~64	65~	男性	女性

【ニーズ内容集計】 (単位：人)

歯科口腔の 問題	食事をする 時の問題	歯みがきの 環境問題	歯みがきをす る問題	歯や口の 清掃問題	歯科治療の 確保問題
ない					
ある					

【指導内容集計】 (単位：人)

歯科保健指 導	口腔衛生管 理	口腔機能管 理	義歯の管理	歯科治療連 携	→	継続指導	
実施						要	不要

【申し送り事項】

申し送り先	内 容

【記載者】

所属・氏名	連絡先

※ 本部や関連機関への報告や、記録管理に活用ください。

作成 2018.11.11

例:

歯科として : * * 治療が必要な人が多い(十十名)
* * が不足気味、補充必要(* * 個くらい)

医科へ : * * の方がいるので対応を依頼か?

栄養へ : * * の心配があり対応可能か確認

リハへ : * * の対応は既にされているのか確認

避難所全体として:

* * の環境は△△とできたほうがよいかもしいれない

〇〇については次回も観察、必要であれば声かけを

【申し送り事項】
に書くこと

これからの必要性
確認すること
対応すること

【記載者】

所属・氏名		連絡先	
-------	--	-----	--

※ 本部や関連機関への報告や、記録管理に活用ください。

作成 2018.11.11

そろそろ移動の時間です

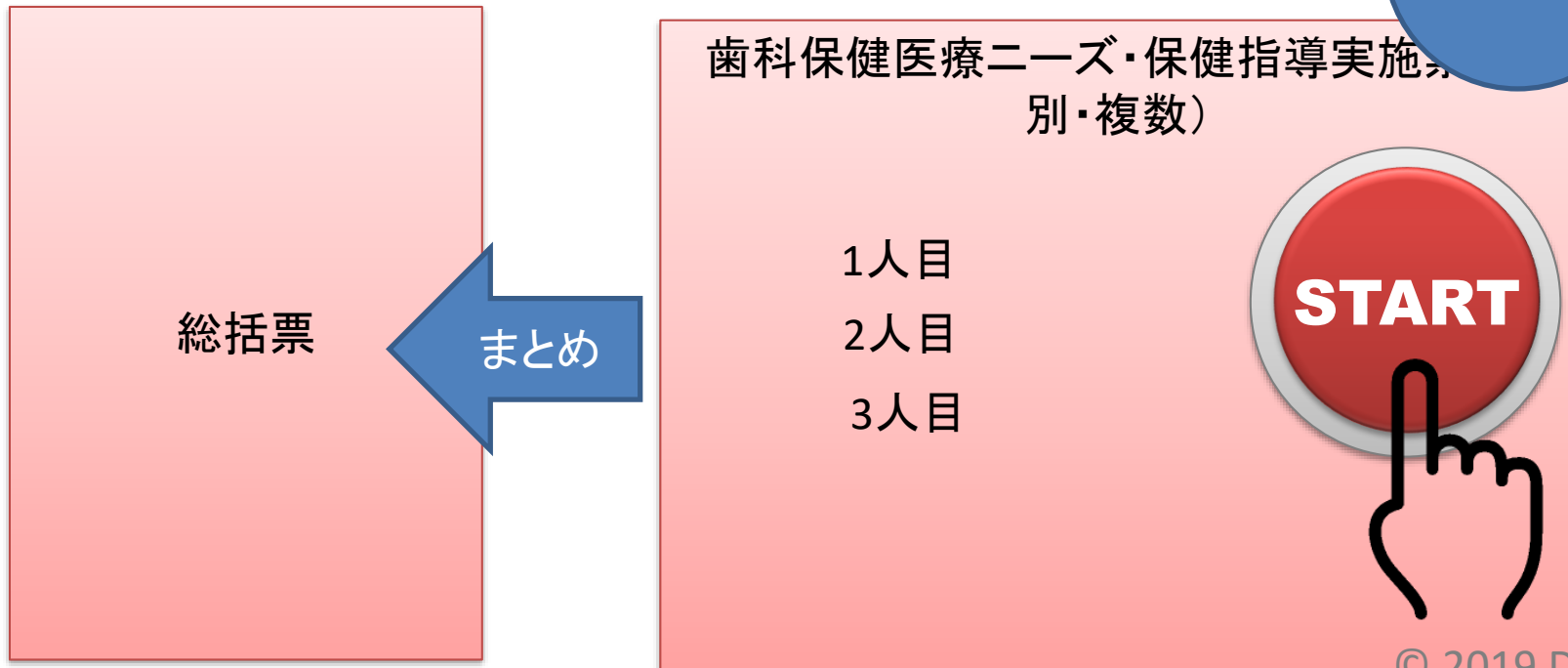
- あと10分ほどで総括票にまとめて、1-2分で避難所管理者に共有・報告をして、次に移動しなくてははいけません
- 効率的な総括が必要です（ひとりひとりのカンファではありません）
- 支援の緊急性の高い人が、優先です
- 必要時、分担しましょう

聞き取り内容を、まとめよう

調査指導(総括票) A4 1人1枚

- 担当された方々の**歯科保健医療ニーズ・保健指導実施票(個別・複数)**を見ながら、**総括票**に、**担当された方々分の記載**をしてください

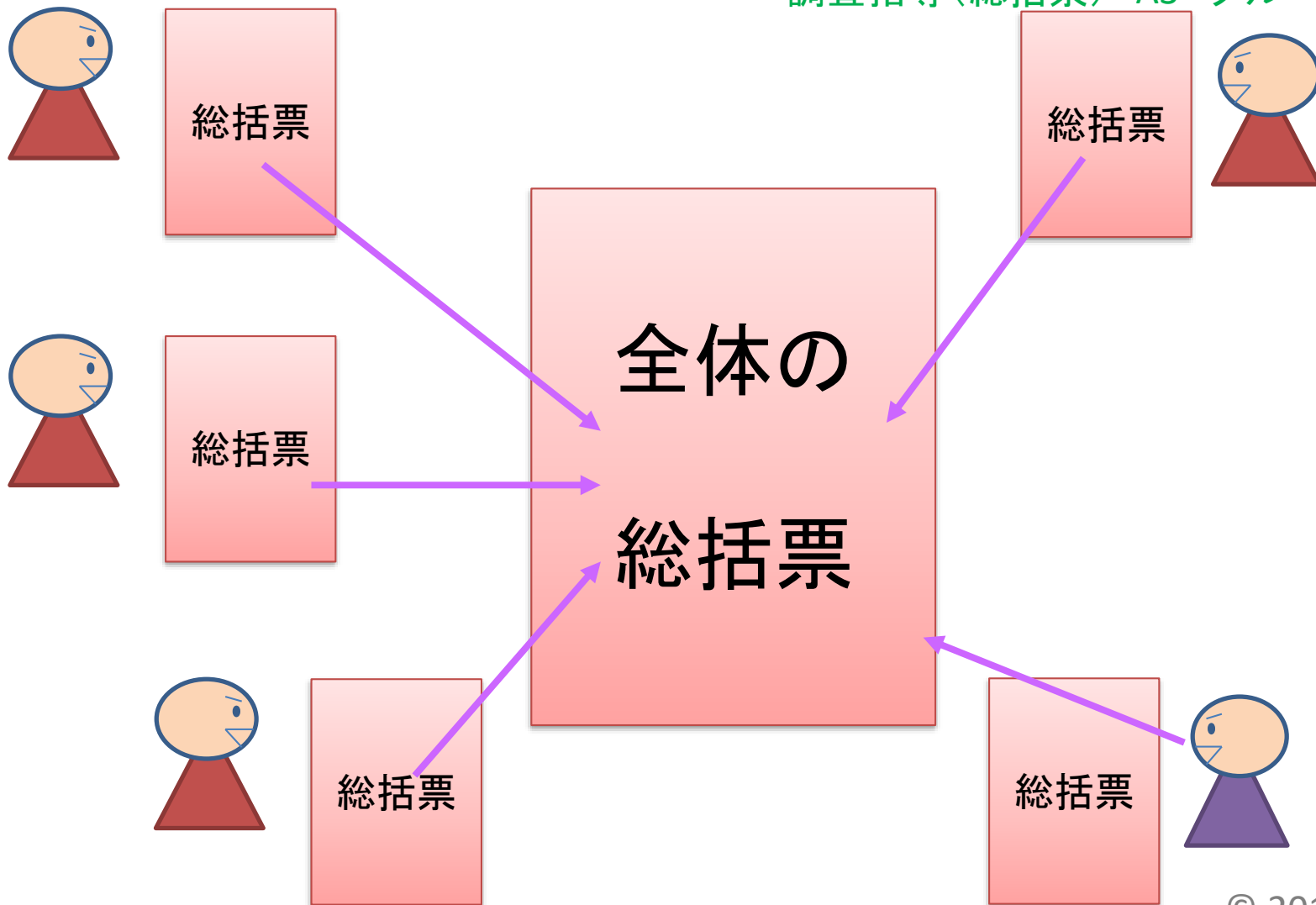
5分



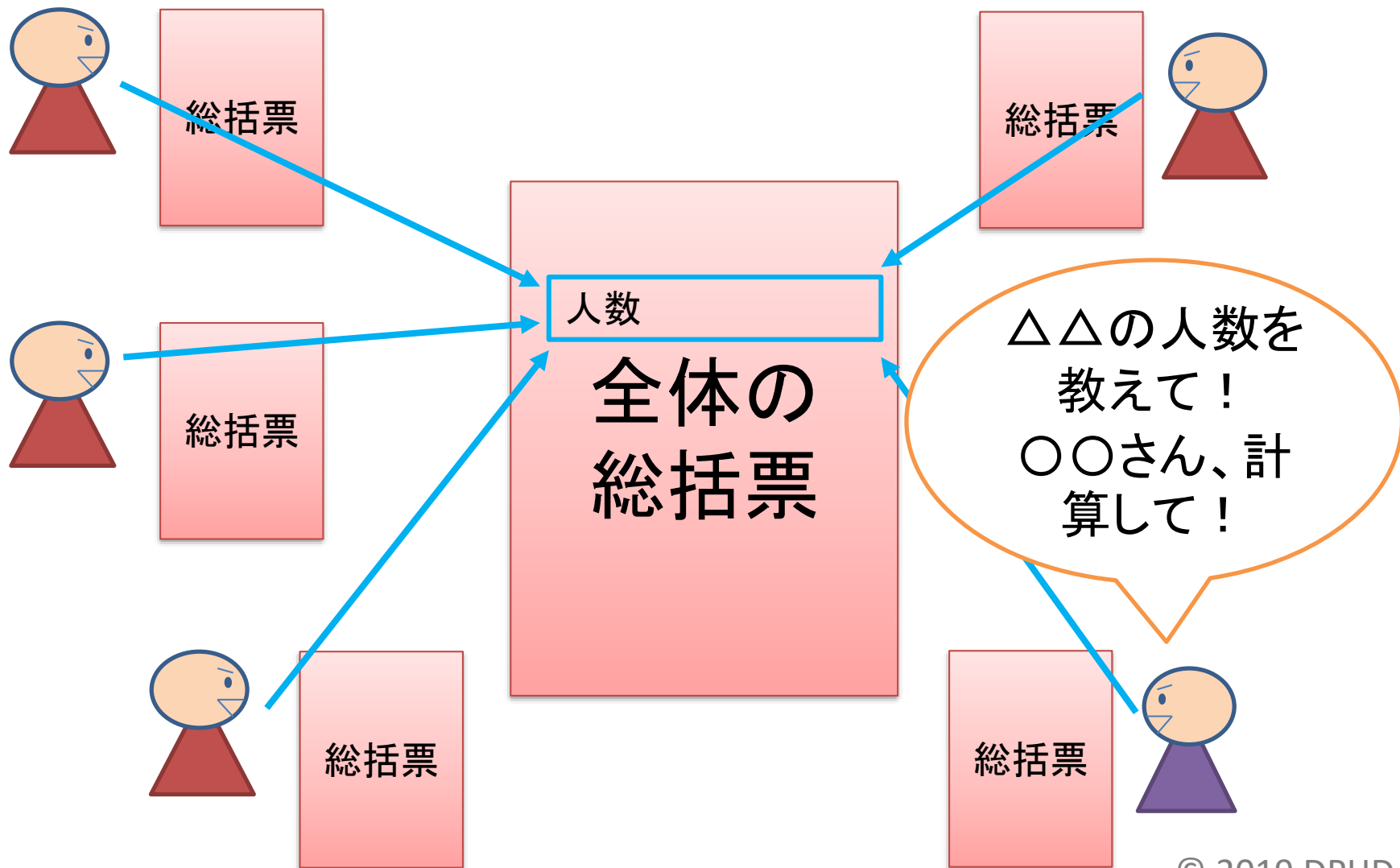
更に合算して、本日の避難所における全員分の統括票をつくります

資料
配付

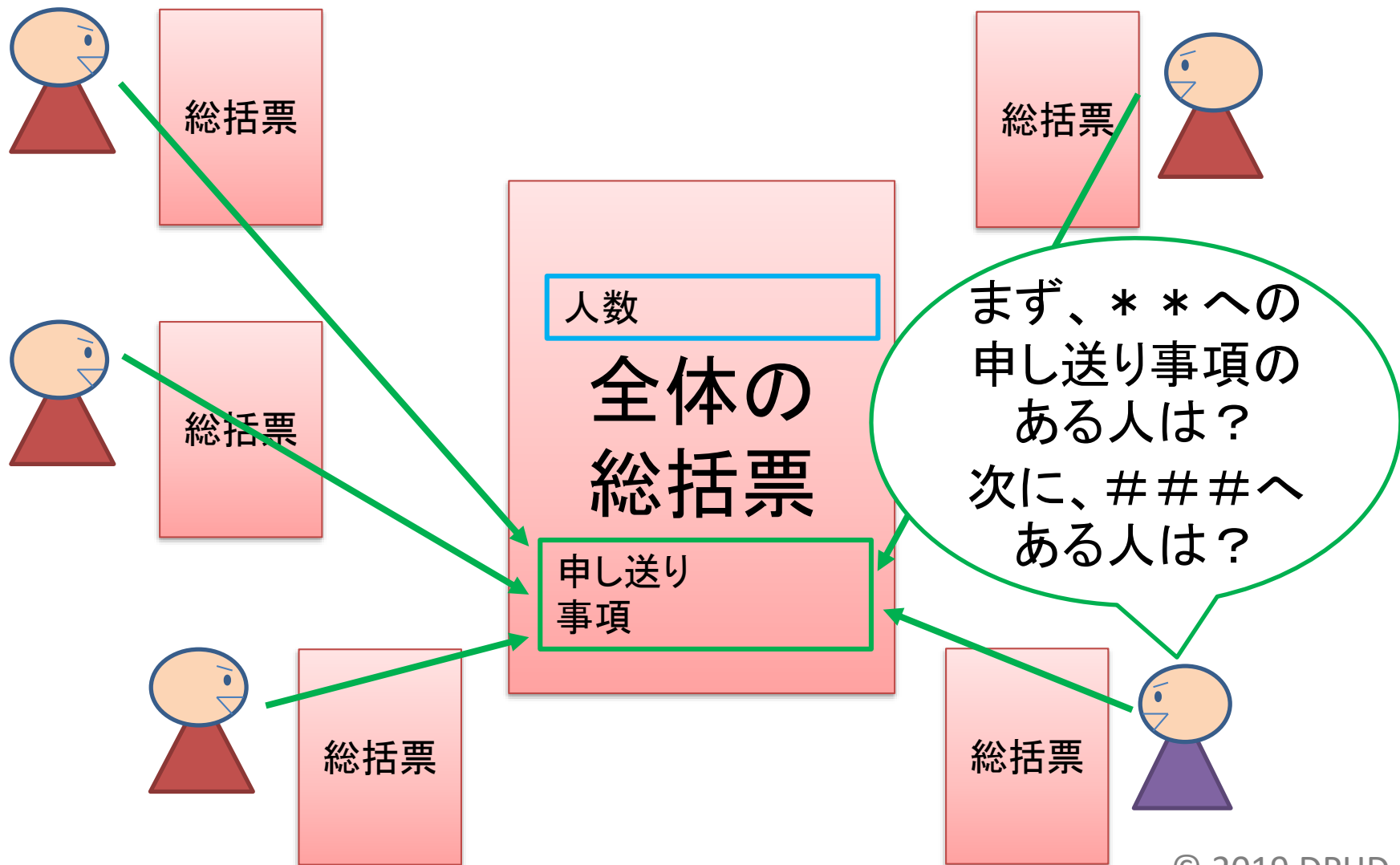
調査指導(総括票) A3 グループごと



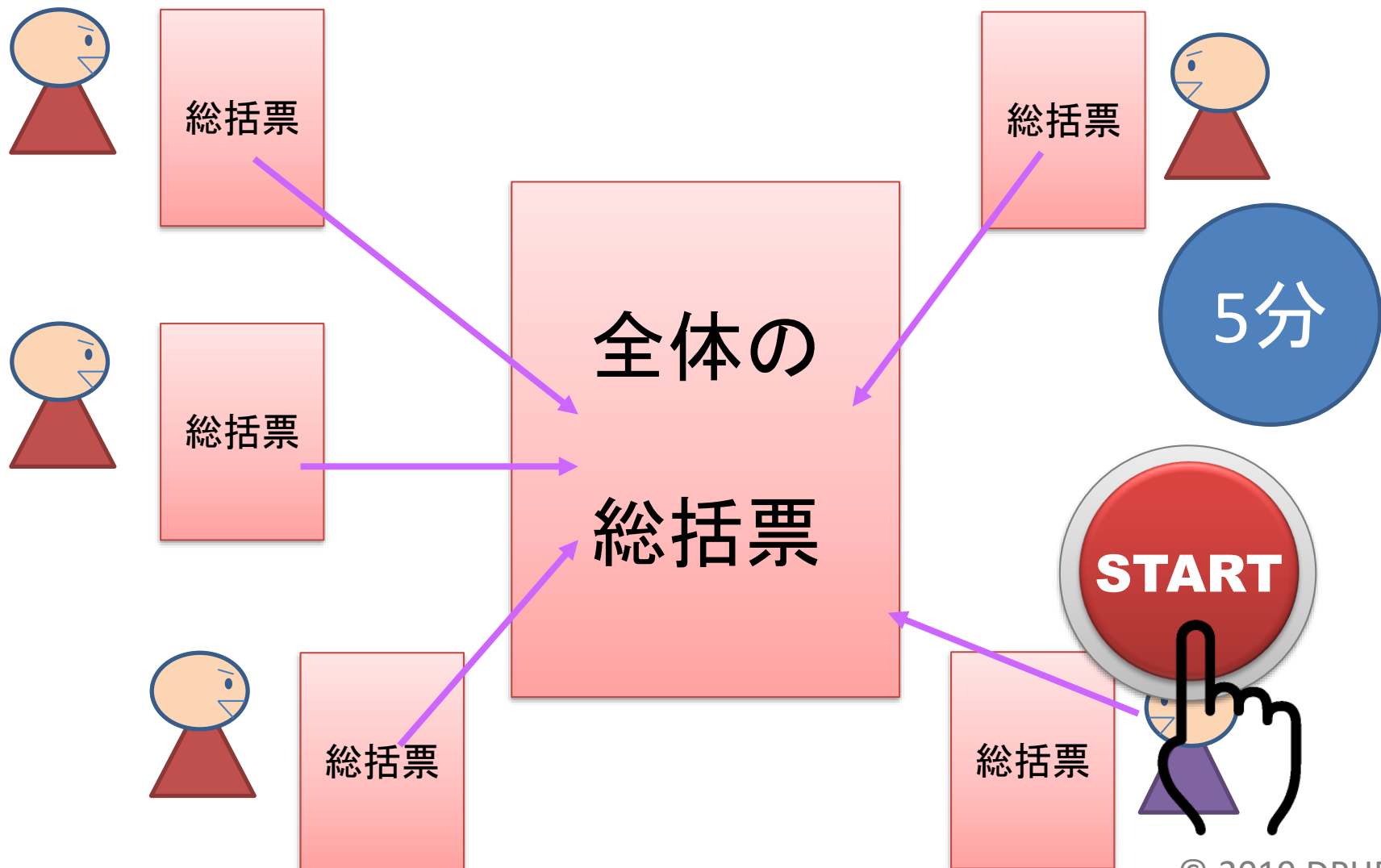
項目ごとに、それぞれの情報を リーダーを中心にまとめてください



項目ごとに、それぞれの情報を リーダーを中心にまとめてください



更に合算して、本日の避難所における全員分の統括票をつくります



避難所への

報告内容を考えましょう

- とにかく端的に(1分以内)
- 余計な前置きは不要
- 最も必要なのは、優先順位の高い申し送り
- 避難所に関係することは詳細に、それ以外は概要だけ
- 報告・申し送りとともに情報が入って来る可能性あり(確認できる)

「報告」は、相手によりけり

- **避難所**への報告

- 主に環境について、その他は概要のみ

- (支援関係は災害医療救護本部において詳細報告・調整)

- 対応できている対策に対する評価から始める

- 毎日同じような指摘を受けている可能性もある

- 「可能なら・・・も検討出来たら更によいかとも思えます」など、意見に対して教えていただくという気持ちで

- 歯科のみに入りこまず、生活や衛生環境全般の目線から見たうえで、歯科のことへ

- **災害医療救護本部**への報告

- 端的に、適切な相手に対して、役立つ情報を提供できれば、すぐに実行可能となる

報告も端的に(避難所例)

- **名の方からお話を伺いました
- お口の環境として心配な方は**名ほどで、**名の方には**や**という対応を検討します
- 避難所の環境として、**があるおかげで、**かと思えます。もし可能であれば、****も検討いただければありがたいです
- **の**さんは、**で心配ですので、**といった対応が必要かと思えますが、対応されていなければ本部に報告して調整したいと思えます

2分

避難所への 報告内容を考えましょう

施設・避難所等への報告 ワークシート

- とにかく端的に(1分以内)
- 余計な前置きは不要
- 最も必要なのは、優先順位の高い申し送り
- 避難所に関係することは詳細に、それ以外は概要だけ
- 報告・申し送りとともに情報が入って来る可能性あり(確認できる)

施設・避難所等への報告 ワークシート (概要を、端的に)

※ アセスメント/活動の概要の報告と、今後の予定や提案などについて
医療専門用語は避け、理解しやすい一般用語で、記録・報告しやすい端的な表現に

本日の歯科チームの活動報告 (共有)

※ 開き語り/相談人数、要治療者数、要フォロー者数、および、その対応予定など

翌日以降の活動の方向性

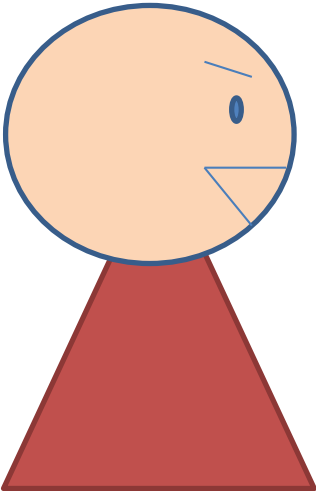
歯科の内容 (翌日以降の歯科チームの活動方針など)

歯科以外の内容 (他のチームへ確認・依頼することなど)

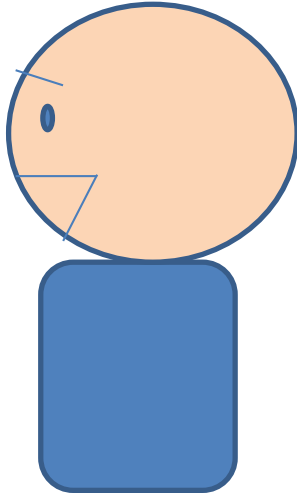
避難所に、確認・要望したいこと

発表

- 避難所管理者に報告をしましょう



ありがとうございました！
これが今日の活動の概要です！



おつかれさまでした
問題のある方はいましたか？

調査指導（個別・複数）記載注意

書き漏らしが
起きやすい
ポイント

災害歯科調査指導（総括）

歯科保健医療ニーズ・保健指導実施票（個別・複数）総括

実施場所： 当日の登録者数 人 実

実施場所の 카테고리： 避難所 仮設住宅 施設 在宅 その他

* 実施票は複数あっても「総括表」は日ごと、実施場所や活動ごとに分けて、1枚

【対応者数集計】

対応 総人数	年齢				性別	
	0~5	6~18	19~64	65~	男性	女性

【ニーズ内容集計】

歯科口腔の 問題	食事をする 時の問題	歯みがきの 環境問題	歯みがきをす る問題	歯や口の 清掃問題	歯科治療の 確保問題	(単位：人)	
						ない	ある

【指導内容集計】

歯科保健指 導	口腔衛生管 理	口腔機能管 理	義歯の管理	歯科治療連 携	(単位：人)	
					実施	

(単位：人)

継続指導

要	不要

【申し送り事項】

申し送り先	内 容

【記載者】

所属・氏名	連絡先

※ 本部や関連機関への報告や、記録管理に活用ください。

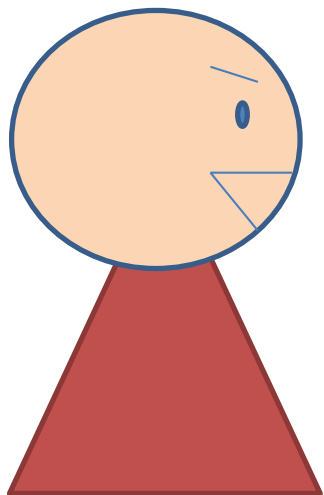
作成 2018.11.11

登録人数は抜け
やすいです

継続介入の必
要性を評価し
てください

日付、連絡先は
きっちり書きましょ
う(今日は架空で
構いません)

- 避難所管理者に報告をしましょう
- 挨拶をして、次の場所に移動しましょう

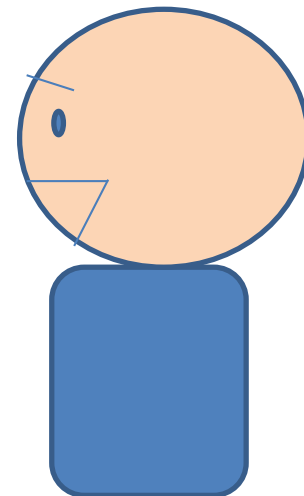


ありがとうございました！
これが今日の活動の概要です！

これから対策本部に戻ってまた報告します！

おつかれさまでした
問題のある方はいましたか？

また今後ともよろしく
お願いします



1日の活動アクションカード

- 1-1 リーダーを決める
- 1-2 医療対策本部会議に出席
- 1-3 歯科チーム会議(情報把握、活動内容の共有)
- 1-4 物品準備、対象者の確認、役割分担

本部出発前

- 2-1 避難所管理者に挨拶(自己紹介、目的明示)
- 2-2 避難所情報収集
- 2-3 個別聞き取り、情報収集(用紙)
- 2-4 集計、活動内容を避難所管理者に報告

避難所

- 3-1 避難所別の集計、アセスメント票作成
- 3-2 地域全体の総括表を作成、優先度の検討
- 3-3 医療対策本部会議で報告(本日の内容、明日の予定)
- 3-4 保健師ほかへ申し送り、翌日の準備後、解散

本部帰着後

お昼をいただいてから、同様に 谷中中学校もアセスメントしました

医療対策本部

10:30 ↓

谷中小学校

13:00 ↓

谷中中学校

15:00 ↓

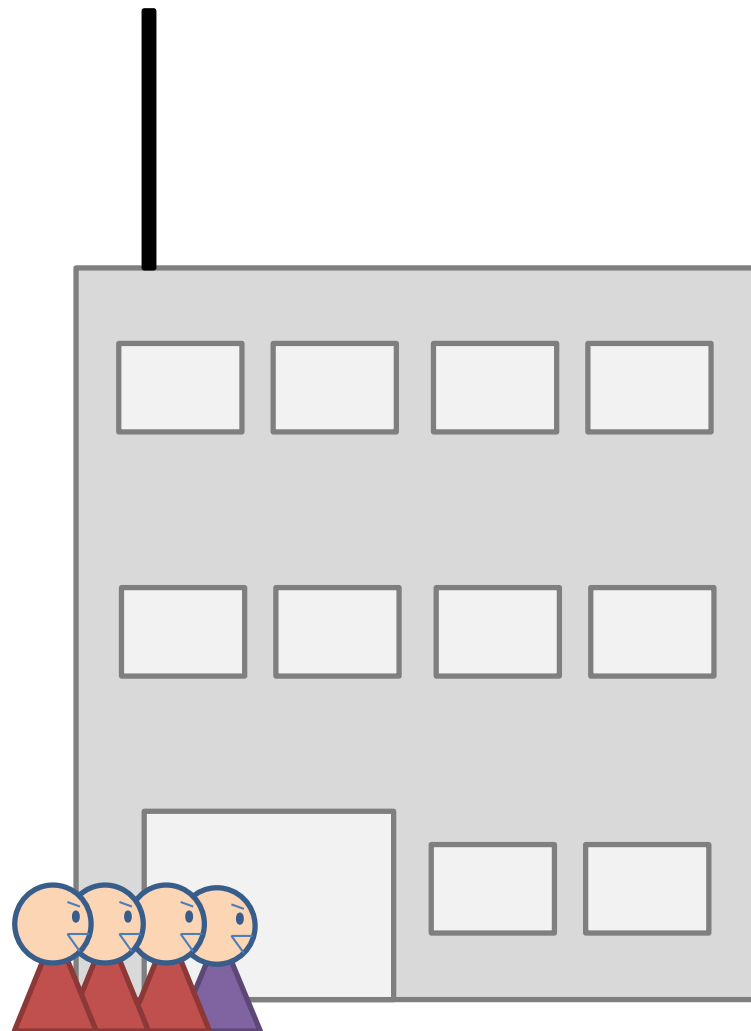
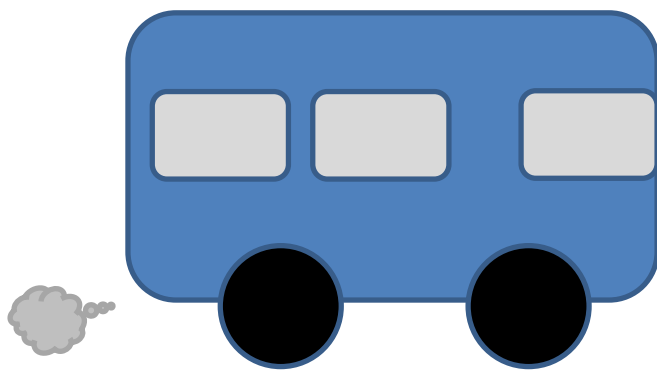
医療対策本部

では、本部に戻って、夕
方の災害対策本部会議
の準備をしましょう！

情報まとめ
地域診断
方針検討
報告



ただいまー！



医療災害対策本部

1日の活動アクションカード

- 1-1 リーダーを決める
- 1-2 医療対策本部会議に出席
- 1-3 歯科チーム会議(情報把握、活動内容の共有)
- 1-4 物品準備、対象者の確認、役割分担

本部出発前

- 2-1 避難所管理者に挨拶(自己紹介、目的明示)
- 2-2 避難所情報収集
- 2-3 個別聞き取り、情報収集(用紙)
- 2-4 集計、活動内容を避難所管理者に報告

避難所

- 3-1 避難所別の集計、アセスメント票作成
- 3-2 地域全体の総括表を作成、優先度の検討
- 3-3 医療対策本部会議で報告(本日の内容、明日の予定)
- 3-4 保健師ほかへ申し送り、翌日の準備後、解散

本部帰着後

歯科 ラピッドアセスメント票 (集団・迅速) にまとめよう

- それぞれの担当された方々から聞いた情報を、チームで共有して統合し、避難所単位での**歯科口腔保健 ラピッドアセスメント(集団・迅速)**を書きましょう！
- リーダーを中心に、項目ごとに、各メンバーが持っている「**歯科保健医療ニーズ・保健指導実施票(個別・複数)**」・「**総括表**」をみながら、情報をあわせて、意見を出してください

170人(夕食準備数)の避難所で、訪問時にいた人が30人だった場合でも、管理者からの情報からも読み取って、170人分の情報を評価します

歯科口腔保健 ラピッドアセスメント（集団・迅速）

施設・避難所等 歯科口腔保健 ラピッドアセスメント票（集団・迅速） DPHD20190921会議後変更案

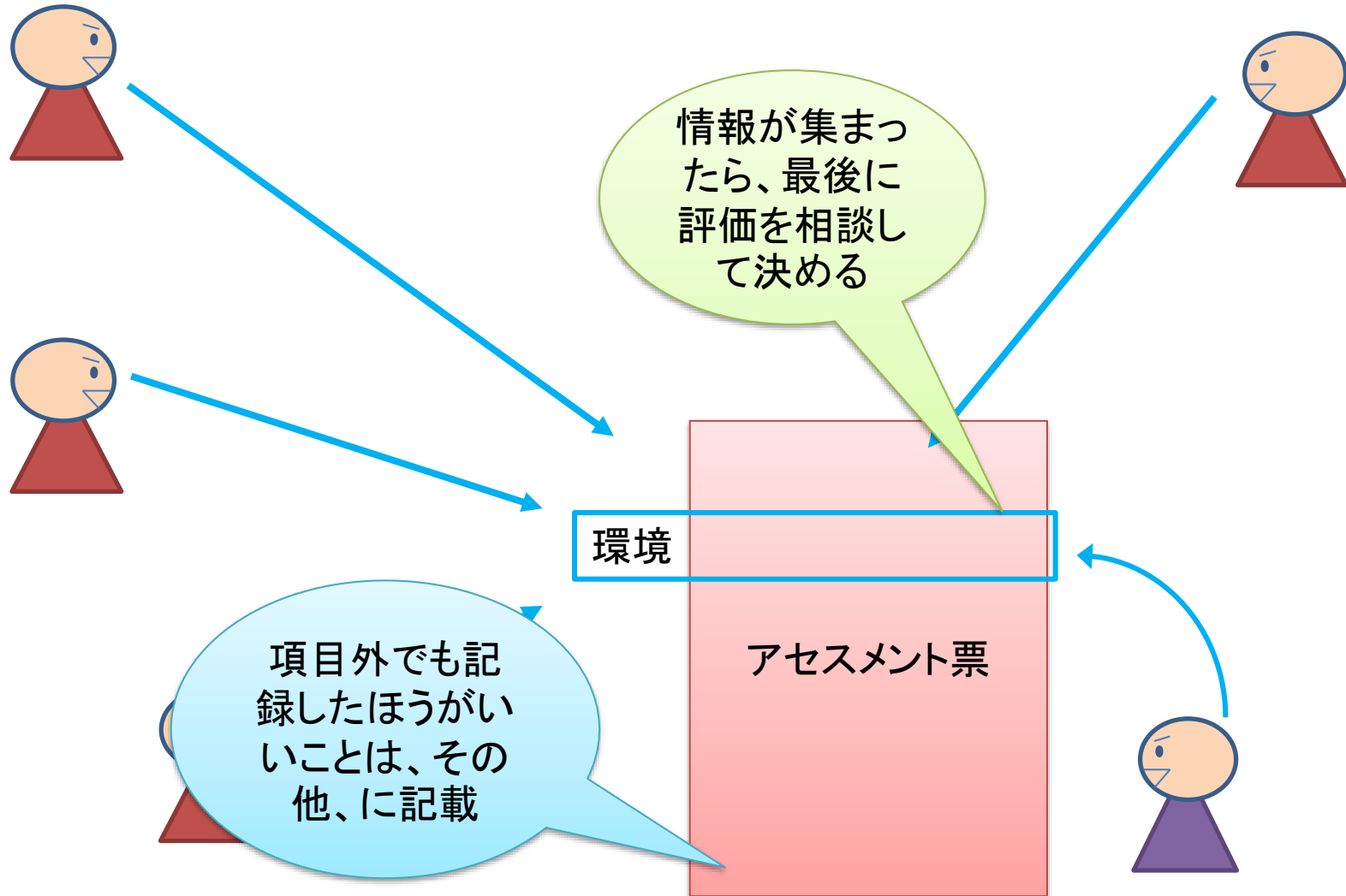
避難所等の名称		避難所等の立地する市町村名	
評価年月日 曜日 時間	年 月 日 () AM/PM 時 分 ころ	避難所等の責任者氏名	
避難者等の人数 (数値を含む、本部に登録されている人数)	人 (月 日現在)	連絡先 (携帯電話等)	
その内訳	a うち乳幼児（就学前） (約 人or%)、不明 b うち妊婦 (約 人or%)、不明 c うち高齢者（75歳以上） (約 人or%)、不明 d うち障がい児者・要介護者 (約 人or%)、不明	※実施した方法をすべてチェックする □ 責任者等からの聞き取り (役職・氏名：) □ 避難者等からの聞き取り (人程度) □ 現場の観察 □ 文書活字等を添えて把握 □ その他 ()	
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)	情報収集法	
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 ()		

(内容)

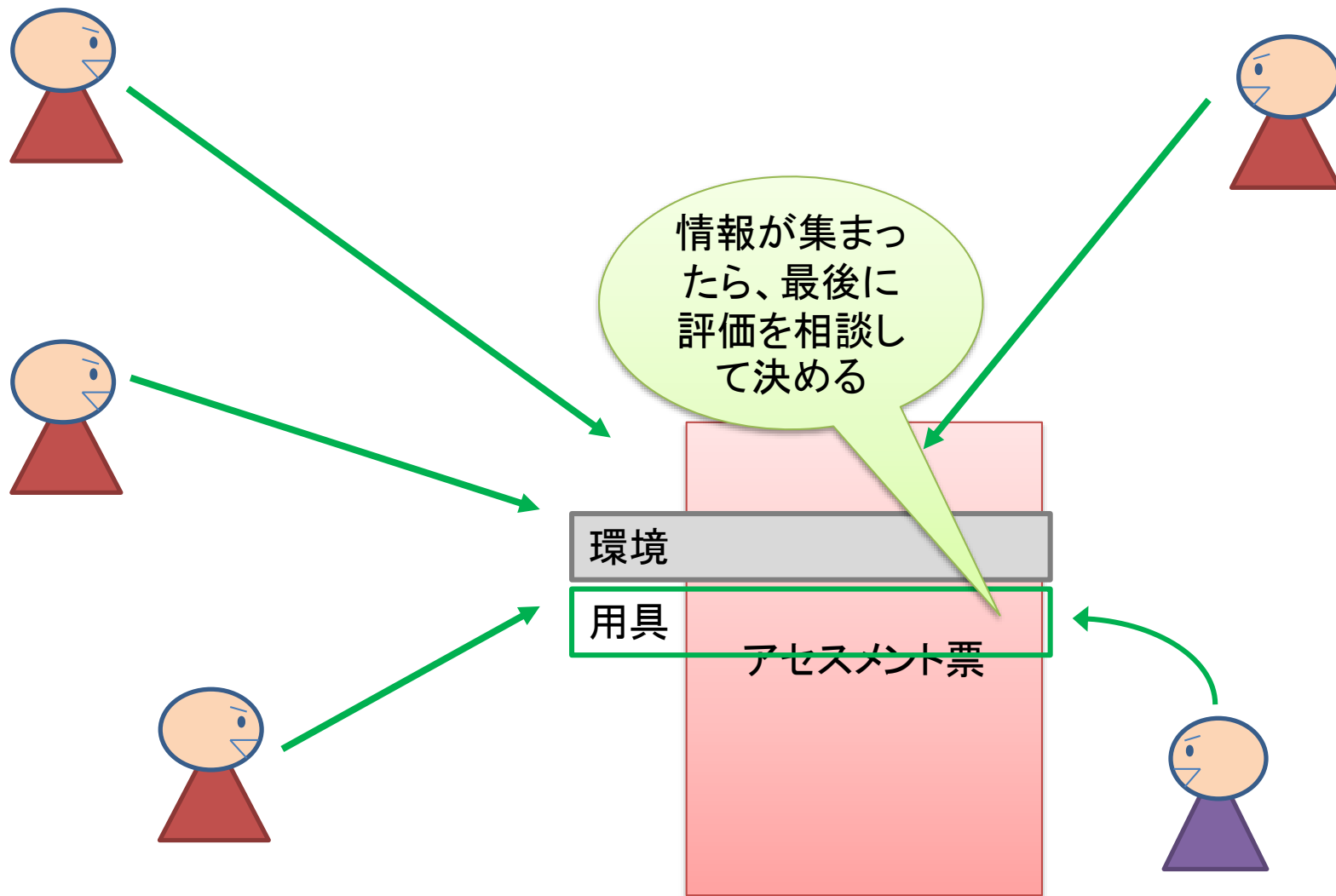
- 口腔衛生に配慮が必要な対象者
- 歯科保健医療の確保
(受診可能な歯科診療所・巡回歯科チームの有無)
- 口腔清掃等の環境
(歯磨き用の水・歯磨き場所)
- 口腔清掃用具の確保
- 口腔清掃の状況
(義歯・要介助者など)
- 歯や口の訴え・異常
(対象者がいるか)
- その他

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	◎ ○ △ ×	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	b 巡回歯科チームの有無 1 ①あり(定期的)、1 ②あり(不定期) 2なし、9不明	◎ ○ △ ×	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、△特定の用途のみ、または短時間使える状況である、×ない/使えない
(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：)	◎ ○ △ ×	
特記事項	b 歯磨き等の場所 1充足、2不足*、9不明 *(具体的に：)	◎ ○ △ ×	
(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		◎ ○ △ ×	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)
(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	◎ ○ △ ×	
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・衛生状況に関する事、障、医師や保健師等の他チームに伝達すべき事項		

項目ごとに、それぞれの情報を リーダーを中心にまとめてください



1項目終わってから、次の項目に移り ましょう



歯科口腔保健 ラピッドアセスメント

施設・避難所等 歯科口腔保健 ラピッドアセスメント票 (集団・迅速) (DPHD/0190921) 協議後変更案

資料
配付

歯科アセス集団迅速

避難所等の 名称	(集団・迅速)		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 () 時 分 秒		避難所等の 責任者名
避難者等の人数 (喫煙を含む、本部に登録されている人数)	人 (月 日現在)		連絡先 (携帯電話等)
その他 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		※ 実施した方法をすべてチェックする <input type="checkbox"/> 市町村等からの聞き取り (役職・氏名:) <input type="checkbox"/> 避難者等からの聞き取り (人or%) <input type="checkbox"/> 現場の観察 <input type="checkbox"/> 文書史料等を基に把握 <input type="checkbox"/> その他 ()
避難時に在所して 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 ()		

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	◎ ○ △ × -	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	b 巡回歯科チームの訪問 1 ①あり(定期的)、②あり(不定期) 2なし、9不明	◎ ○ △ × -	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
(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:)	◎ ○ △ × -	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	b 歯磨き等の場所 1 充足、2 不足*、9 不明 *(具体的に:)	◎ ○ △ × -	歯や義歯の汚損、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)
(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	◎ ○ △ × -	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	(4) 口腔清掃や 介助等の状況 全体状況 ※ 主観的におおまかに a 歯磨き 1 している、2 ほぼしていない、9 不明 b 義歯清掃 1 している、2 ほぼしていない、9 不明 c 乳幼児の介助 1 している、2 ほぼしていない、3 不要、9 不明 d 障がい児者・要介護者の介助 1 している、2 ほぼしていない、3 不要、9 不明	◎ ○ △ × -	
特記事項	(5) 歯や口の訴え 齧歯の問題 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)	◎ ○ △ × -	
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。 日本災害時公衆衛生研究会 標準Ver4.0 20190921改変案1008案
 (県 ・ 県歯科医師会 ・ 県歯科衛生士会)

歯科 ラピッドアセスメント票 (集団・迅速) にまとめよう

- それぞれの担当された方々から聞いた情報を、チームで共有して統合し、避難所単位での**歯科口腔保健 ラピッドアセスメント(集団・迅速)**を書きましょう！
- リーダーを中心に、項目ごとに、各メンバーが持っている「**歯科保健医療ニーズ・保健実施票(個別・複数)**」・「**総括表**」をみ情報をあわせて、意見を出してください
- **では、はじめてください**



歯科口腔保健 ラピッドアセスメント票

自治体・避難所等 歯科口腔保健 ラピッドアセスメント票 (集団・迅速) DPHD-0190921(協議後変更案)

避難所等の名称	谷中小学校	避難所等の立地(市町村名)	山川県 水浦市
評価年月日 曜日 時間	2019年 9月 23日 () AM/PM 時 分 ころ	避難所等の責任者	山岡 康夫
避難者等の人数 (要配慮者を含む、本部に登録されている人数)	155 人 (9月22日現在)	連絡先 (携帯電話等)	090-1234-5678
その他 内訳	a うち乳幼児(就学前) (約 6人 人or%)、不明 b うち妊婦 (約 3人 人or%)、不明 c うち高齢者(75歳以上) (約 19人 人or%)、不明 d うち障がい児者・要介護者 (約 1人 人or%)、不明	情報収集法	<input checked="" type="checkbox"/> 実施した方法をすべてチェックする <input checked="" type="checkbox"/> 責任者等からの聞き取り <input type="checkbox"/> (役職・氏名:) <input checked="" type="checkbox"/> 避難者等からの聞き取り <input type="checkbox"/> (人数:) <input type="checkbox"/> 現場の観察 <input type="checkbox"/> 文通(電話等)を通じて把握 <input type="checkbox"/> その他()
避難時に在所していた避難者等数	だいたい 30 人くらい(概数)	記載者 氏名・所属 職種	氏名: 志賀 衛子 所属: 山川県歯科衛生士会 職種: 1 歯科医師 2 歯科衛生士 3 その他()

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	○ △ × -	歯科医療の受療機会: ○ 最低1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	かかりつけ医はやってないが、避難所近隣の歯科は やっている		
(2) 口腔清掃 等の環境	a 歯磨き用の水 1充分、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	歯みがき場所はまいち?		
(3) 口腔清掃用具 等の確保	a 1 歯ブラシ(成人用) 1充分、2不足(約 人分)、9不明 a 2 歯ブラシ(乳幼児用) 1充分、2不足(約 人分)、3不要、9不明 b 歯磨き剤 1充分、2不足(約 人分)、9不明 c うがい用コップ 1充分、2不足(約 人分)、9不明 ※ 主観的におおまかに d 歯菌洗浄剤 1充分、2不足(約 人分)、3不要、9不明 e 義歯ケース 1充分、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	概ね揃った、歯間ブラシもある		
(4) 口腔清掃や 介助等の状況 全体状況	a 歯磨き 1している、2ほぼしていなそう、9不明 b 義歯清掃 1している、2ほぼしていなそう、9不明 c 乳幼児の介助 1している、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 1している、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	概ね可能		
(5) 歯や口の訴え 齧歯の問題 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 齧歯粉失や齧歯破折 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による)	◎ ○ △ × -	痛みあり、齧歯問題、食 事不自由: ◎ 90%以上が問題な い、○ 70~90%、△ 40 ~70%、× 40%以下、 - 不明(避難者数に対 する割合)
特記事項	家の片付けで余裕ない 罹災証明もらってから行く		
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		環境改善傾向、被災者に看護師の協力者あり

※ 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。 日本災害時公衆衛生研究会 標準Ver4.0 20190921改変案1008案
山川県 歯科医師会 山川県歯科衛生士会

抜げが
ないよう
注意!

1日の活動アクションカード

- 1-1 リーダーを決める
- 1-2 医療対策本部会議に出席
- 1-3 歯科チーム会議(情報把握、活動内容の共有)
- 1-4 物品準備、対象者の確認、役割分担

本部出発前

- 2-1 避難所管理者に挨拶(自己紹介、目的明示)
- 2-2 避難所情報収集
- 2-3 個別聞き取り、情報収集(用紙)
- 2-4 集計、活動内容を避難所管理者に報告

避難所

- 3-1 避難所別の集計、アセスメント票作成
- 3-2 地域全体の総括表を作成、優先度の検討
- 3-3 医療対策本部会議で報告(本日の内容、明日の予定)
- 3-4 保健師ほかへ申し送り、翌日の準備後、解散

本部帰着後

地域全体として、 4つの避難所の優先度は？



川水中学校
アセスメント票

川水小学校
アセスメント票

谷中中学校
アセスメント票

谷中小学校
アセスメント票

歯科 ラピッドアセスメント票

(集団・迅速) 総括表(記載途中)

歯科口腔保健 ラピッドアセスメント票(集団・迅速) 総括表<簡易版>

アセスメント実施年月日				20XX年 9月 23日 ~ 20 年 月 日		作成者氏名(所属名)		志賀 衛子 (山川県歯科衛生士会)		市町村名		水浦市		作成年月日		20XX年 9月23日					
No		避難所等の名称		避難者等の人数(人)		うち、要配慮者(乳幼児・妊婦・高齢者・障害児者など)		(1)専門支援 歯科保健医療の確保		(2)環境 口腔清掃等の環境		(3)用具 口腔清掃用具等の確保		(4)清掃行動 口腔清掃や介助等の状況		(5)症状 歯や口の訴え 義歯の問題 食事等の問題		その他の問題		備考	
1		谷中小学校																			
2		谷中中学校		68人		20人		○		○		○		○		○		物資は充分にある。		水沼中学校の生徒や関係者が多い	
3		川水小学校		172人		30人		◎		○		○		○		○		物資や食事のみの支援の方も多い。		歯科は、川水歯科の先生が来てくれている	
4		川水中学校		216人		50人		○		○		△		△		○		高齢者多い。日中は少ないが夜間にかなり増える。		近隣の高齢者施設への支援物資の窓口も代行している	

歯科 ラピッドアセスメント票

(集団・迅速) 総括表(記載途中)

資料
配付

歯科集団アセス総括

歯科口腔保健 ラピッドアセスメント票(集団・迅速) 総括表<簡易版>

市町村名	水浦市	作成年月日	20XX年 9月23日
------	-----	-------	-------------

アセスメント 実施年月日		20XX年 9月 23日 ~ 20 年 月 日		作成者氏名 (所属名)		志賀 衛子 (山川県歯科衛生士会)		◎良好・問題なし、○ほぼ良好・ほぼ問題なし、 △やや問題あり、×大いに問題あり、-:不明		
No	避難所等の 名称	避難者等の 人数(人)	うち、要配慮者(乳 幼児・妊婦・高齢 者・障害児者など)	(1)専門支援 歯科保健医療 の確保	(2)環境 口腔清掃等の 環境	(3)用具 口腔清掃用具 等の確保	(4)清掃行動 口腔清掃や介 助等の状況	(5)症状 歯や口の訴え 義歯の問題 食事等の問題	その他の 問題	備考
1	<div style="border: 2px solid red; padding: 10px; text-align: center;"> <h2 style="margin: 0;">谷中小学校を追記、全体を把握し、 優先度を検討しよう！</h2> </div>									
2										
3	川水小学校	172人	30人	◎	○	○	○	○		物 の の
4	川水中学校	216人	50人	○	○	△	△	○		高 日 が り 増 える。 近 の 高 齢 者 施 設 へ 支 援 物 資 の 窓 口 も 代 行 し て い る。



歯科 ラピッドアセスメント票

(集団・迅速) 総括表(追記例)

歯科口腔保健 ラピッドアセスメント票(集団・迅速) 総括表<簡易版>

アセスメント実施年月日				作成者氏名(所属名)		◎良好・問題なし、○ほぼ良好・ほぼ問題なし、△やや問題あり、×大いに問題あり、-:不明					
20XX年 9月 23日 ~ 20 年 月 日				志賀 衛子 (山川県歯科衛生士会)							
No	避難所等の名称	避難者等の人数(人)	うち、要配慮者(乳幼児・妊婦・高齢者・障害児者など)	(1)専門支援 歯科保健医療の確保	(2)環境 口腔清掃等の環境	(3)用具 口腔清掃用具等の確保	(4)清掃行動 口腔清掃や介助等の状況	(5)症状 歯や口の訴え 義歯の問題 食事等の問題	その他の問題	備考	
1	谷中小学校	155人	29人	○	○	○	○	△	環境改善傾向	被災者に看護師の協力者あり	
2	谷中中学校	68人	20人	○	○	○	○	○	物資は充分にある。	水沼中学校の生徒や関係者が多い	
3	川水小学校	172人	30人	◎	○	○	○	○	物資や食事のみの支援の方も多い。	歯科は、川水歯科の先生が来てくれている	
4	川水中学校	216人	50人	○	○	△	△	○	高齢者多い。日中は少ないが夜間にかなり増える。	近隣の高齢者施設への支援物資の窓口も代行している	

歯科 ラピッドアセスメント票

(集団・迅速) 総括表(追記例)

歯科口腔保健 ラピッドアセスメント票(集団・迅速) 総括表<簡易版>

市町村名 水浦市 作成年月日 20XX年 9月23日

アセスメント実施年月日		20XX年 9月 23日 ~ 20 年 月 日		作成者氏名(所属名)		志賀 衛子 (山川県歯科衛生士会)		◎良好・問題なし、○ほぼ良好・ほぼ問題なし、 △やや問題あり、×大いに問題あり、-:不明		
No	避難所等の名称	避難者等の人数(人)	うち、要配慮者(乳幼児・妊婦・高齢者・障害児者など)	(1)専門支援 歯科保健医療の確保	(2)環境 口腔清掃等の環境	(3)用具 口腔清掃用具等の確保	(4)清掃行動 口腔清掃や介助等の状況	(5)症状 歯や口の訴え 義歯の問題 食事等の問題	その他の問題	備考
1	谷中小学校	15人	2人	◎	◎	◎	◎	△	環境改善は必要	まだ見えていない支援ニーズがありそう?
2	谷中中学校	60人	20人	◎	◎	◎	◎	◎	物資は	関係者が多
3	川水小学校	172人	30人	◎	◎	◎	◎	◎	物資や食事 みの支援 の方も多	歯科は、川 歯科の 先生が来て れている
4	川水中学校	216人	50人	◎	◎	△	△	◎	高齢者多い。 日中は少ない が夜間にかなり 増える。	近隣の高齢者施設へ の支援物資の窓口も 代行している

このまま頼める? 無理してない?

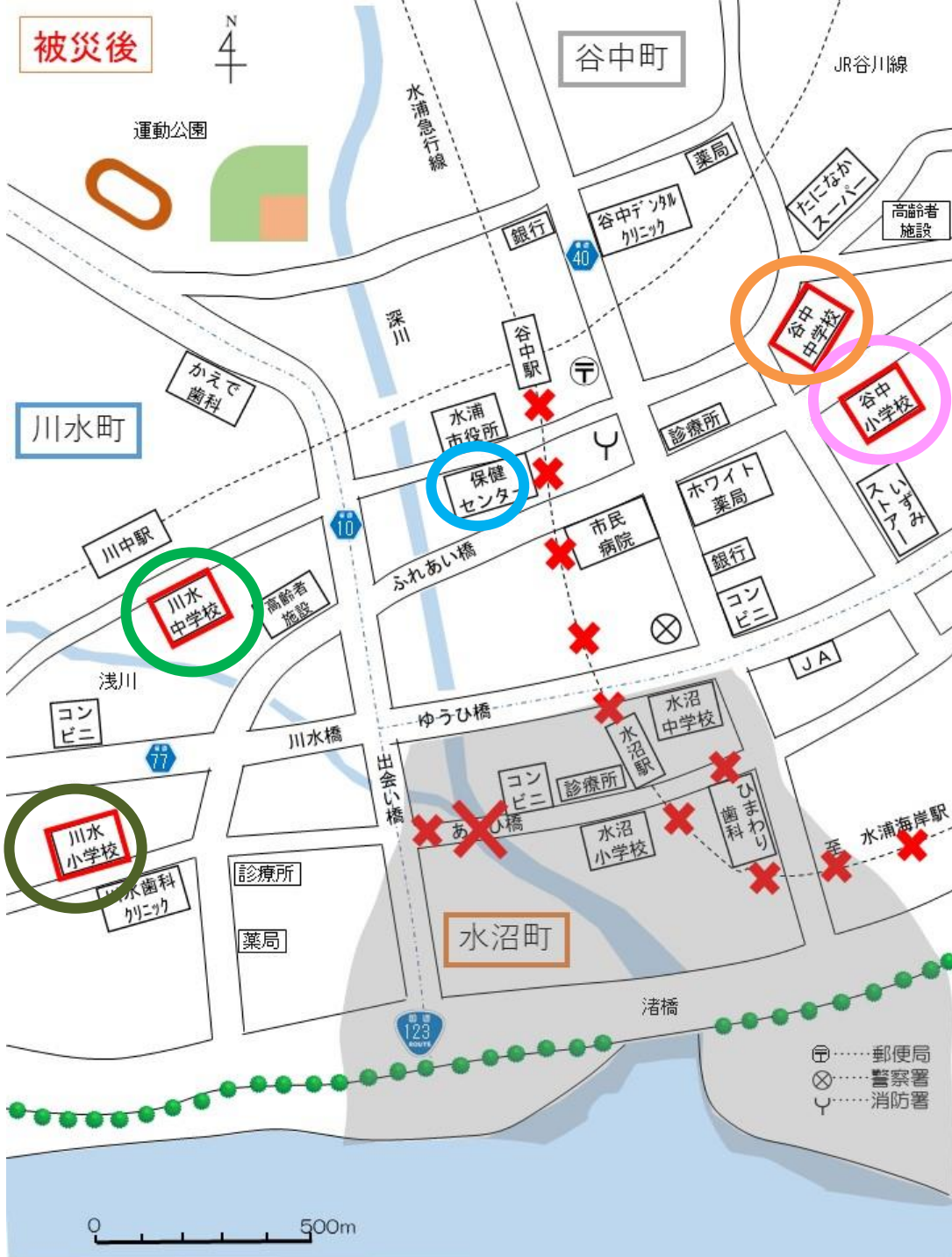
どんな物資、どんな環境が必要か?

夜間のみに人にアプローチする方法は?

まだ見えていない支援ニーズがありそう?

被災後

N
4
+



9月22日 18時現在の状況

避難所	谷中小学校・中学校 川水小学校・中学校 4か所に集約
土砂災害	工事中
床上浸水 床下浸水	<ul style="list-style-type: none"> 水沼町では、水は引いたが沼地のような状況。 泥の除去作業が続く。
道路	<ul style="list-style-type: none"> 国道は復旧。 水沼町・川水町を通る県道10号・40号も復旧。但し、崩壊した「あさひ橋」が架かる道路は通行不能。 走行不能の車両は撤去。 土砂、倒木の処理に時間がかかっている。
橋・川	<ul style="list-style-type: none"> あさひ橋崩壊のため、当面の間不通。 渚橋、仮復旧し両面通行可能。
交通機関	<ul style="list-style-type: none"> 水沼町を通る線路内は冠水したため、私鉄水浦急行線は、谷中駅から終点水浦海岸駅まで上下線とも不通。 私鉄が不通のため、代替バス運行開始する。
電気・ガス	<ul style="list-style-type: none"> 電気は、全域復旧。 ガスは、浸水地区以外は復旧。
通信	<ul style="list-style-type: none"> 浸水地区も移動基地局により復旧。
上下水道	<ul style="list-style-type: none"> 上下水道は、浸水地区以外は復旧。
医療機関	<ul style="list-style-type: none"> 谷中町の診療所、歯科医院は、通常とおり診療。薬局も通常通り営業。 川水町の川水歯科クリニックは再開。 川水町の川水診療所は再開。 川水町の薬局も再開。 水沼町のひまわり歯科復旧は、もう数週間かかる予定。 水沼駅前前の診療所は休診。

1日の活動アクションカード

- 1-1 リーダーを決める
- 1-2 医療対策本部会議に出席
- 1-3 歯科チーム会議(情報把握、活動内容の共有)
- 1-4 物品準備、対象者の確認、役割分担

本部出発前

- 2-1 避難所管理者に挨拶(自己紹介、目的明示)
- 2-2 避難所情報収集
- 2-3 個別聞き取り、情報収集(用紙)
- 2-4 集計、活動内容を避難所管理者に報告

避難所

- 3-1 避難所別の集計、アセスメント票作成
- 3-2 地域全体の総括表を作成、優先度の検討
- 3-3 医療対策本部会議で報告(本日の内容、明日の予定)
- 3-4 保健師ほかへ申し送り、翌日の準備後、解散

本部帰着後

翌日以降に必要な活動の検討

- 夕方の災害対策本部会議にて共有する情報の整理
 - 本日の活動報告(4避難所全体)
 - 翌日以降の歯科として必要とされている活動の具体案
- 災害対策本部や、他の職種やチームに、確認する事項、要望する事項のまとめ
- 多くのチームでの会議で、30分で終わるために、各専門チームからの報告は1-2分で終わらなくてははいけません



夕方の全体会議→各部門の報告



歯科衛生士からの報告

報告（災害対策本部例）

- 歯科チームは4か所の避難所の個別アセスメントを行いました
- 結果、*箇所* * * * * に対し * * * * * の対策がとれると望ましいと考えます
- * * * * * 避難所においては、* * * * * に対し * * * * * を行っていききたいと考えています
- その他、* * * * * が心配な方が * * * * * 名いらっしゃいましたので * * * * * チームに、* * * * * が必要な方が * * * * * 名いらっしゃいましたので * * * * * チームに、全体会議後に個別に申し送りに伺いますので、よろしく申し上げます

1日の活動アクションカード

- 1-1 リーダーを決める
- 1-2 医療対策本部会議に出席
- 1-3 歯科チーム会議(情報把握、活動内容の共有)
- 1-4 物品準備、対象者の確認、役割分担

本部出発前

- 2-1 避難所管理者に挨拶(自己紹介、目的明示)
- 2-2 避難所情報収集
- 2-3 個別聞き取り、情報収集(用紙)
- 2-4 集計、活動内容を避難所管理者に報告

避難所

- 3-1 避難所別の集計、アセスメント票作成
- 3-2 地域全体の総括表を作成、優先度の検討
- 3-3 医療対策本部会議で報告(本日の内容、明日の予定)
- 3-4 保健師ほかへ申し送り、翌日の準備後、解散

本部帰着後

申し送り、片付け

- 所定の書式があれば記載して申し送りをします(入力を求められる時もあります)
- 「実施表(個別・複数)」は個人情報ですので、最終的には回収し、災害対策本部で管理します
- その他の票は控えをとって派遣元に報告しましょう
- 派遣元には、不足物品や、活動報告など、必要時別の報告書に記載して、報告します

1日の活動アクションカード

- ☑ 1-1 リーダーを決める
- ☑ 1-2 医療対策本部会議に出席
- ☑ 1-3 歯科チーム会議(情報把握、活動内容の共有)
- ☑ 1-4 物品準備、対象者の確認、役割分担

本部出発前

- ☑ 2-1 避難所管理者に挨拶(自己紹介、目的明示)
- ☑ 2-2 避難所情報収集
- ☑ 2-3 個別聞き取り、情報収集(用紙)
- ☑ 2-4 集計、活動内容を避難所管理者に報告

避難所

- ☑ 3-1 避難所別の集計、アセスメント票作成
- ☑ 3-2 地域全体の総括表を作成、優先度の検討
- ☑ 3-3 医療対策本部会議で報告(本日の内容、明日の予定)
- ☑ 3-4 保健師ほかへ申し送り、翌日の準備後、解散

本部帰着後

アセスメント

- ニーズ調査と優先順位づけ
- 支援の提供

個別の必要性をアセスメント

- 必要な人に必要なことを提供する

- 医療の必要な人は歯科医療につなぐ
- 清掃物品等が必要な人には物資支援
- 口腔清掃等の環境整備
- 歯・口の困りごとに歯科保健指導

DHUGⅢの目的

- 目的は、難しい、時間がない、パニックと感ずることであり、予定通り
- 問題点が明らかになれば、それでOK
- いかにか冷静に、迅速に、その場にあわせて対応できるかがポイント
- 何回かやることにより、見えてくるものもある
- 慣れてきたら、情報カードやワーク3の設定を変更することにより、バリエーションを増やすこともできる
- 自分の地域での災害対策に活かして欲しい

災害時の歯科保健支援演習(Disaster Dental Hygiene Unei Game)

Ⅲ 避難所初期個別アセスメント(時間短縮版)

(2019年度日本歯科衛生士会ブロック別災害支援歯科衛生士フォーラムVer.)

運営・管理： 日本歯科衛生士会

<https://www.jdha.or.jp/>

製作・版權： 日本災害時公衆衛生歯科研究会

<http://jsdphd.umin.jp/>

改訂日： 2020年3月30日

※ 本研修資料の著作権は上記に所属する

※ 無断の転用や商業的利用を禁ずる

Contributors

- 平成30年度 日本歯科衛生士会

地域歯科保健委員会

三澤洋子, 安部美智野, 得津康子, 吉原佐智子, 水内志緒,
小前みどり

- 令和元年度 日本歯科衛生士会

災害歯科保健委員会

久保山裕子, 宮脇恵美子, 小前みどり, 水内志緒, 原口公子