

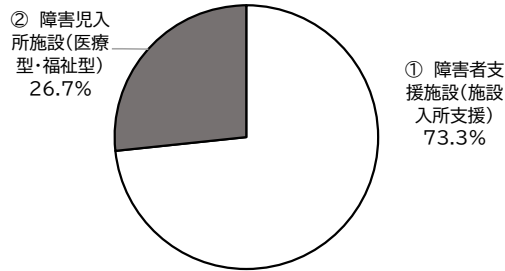
集計表ア-①

障害児者入所施設すべて

問1 貴施設について、あてはまるものを選択してください。

	送付数	回答数	回答率 (全回答数比)	回収率 (送付数比)
① 障害者支援施設(施設入所支援)	17	11	73.3%	64.7%
② 障害児入所施設(医療型・福祉型)	4	4	26.7%	100.0%
計	21	15		71.4%

回答内訳(施設区分)

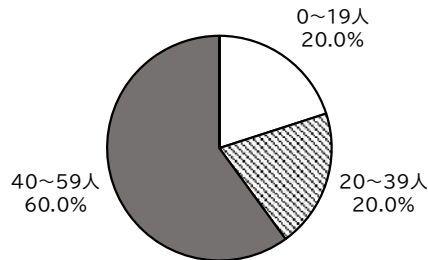


問2 貴施設の現在の入所者数はおよそ何人ですか。

(N=15)

	0~19人	20~39人	40~59人	60~79人	80~99人	100~199人	200人~
該当件数	3	3	9	0	0	0	0
該当割合	20.0%	20.0%	60.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%

入所者数

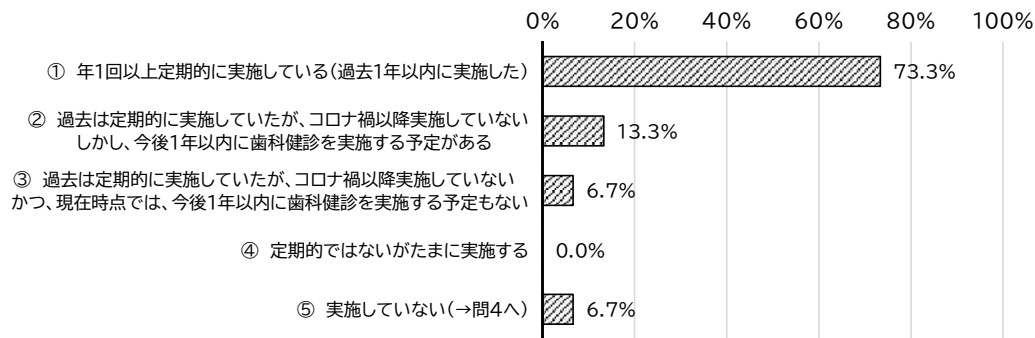


問3 入所者に対し、定期的な(\*)歯科健診を実施していますか。もっともあてはまるものを1つ選択してください。  
\*この調査では、年1回以上の頻度で実施している場合を、定期的とさせていただきます。

(N=15)

	該当件数	該当割合
① 年1回以上定期的に実施している(過去1年以内に実施した)	11	73.3%
② 過去は定期的を実施していたが、コロナ禍以降実施していない しかし、今後1年以内に歯科健診を実施する予定がある	2	13.3%
③ 過去は定期的を実施していたが、コロナ禍以降実施していない かつ、現時点では、今後1年以内に歯科健診を実施する予定もない	1	6.7%
④ 定期的ではないがたまに実施する	0	0.0%
⑤ 実施していない(→問4へ)	1	6.7%

### 入所者に対する定期的な歯科健診の実施

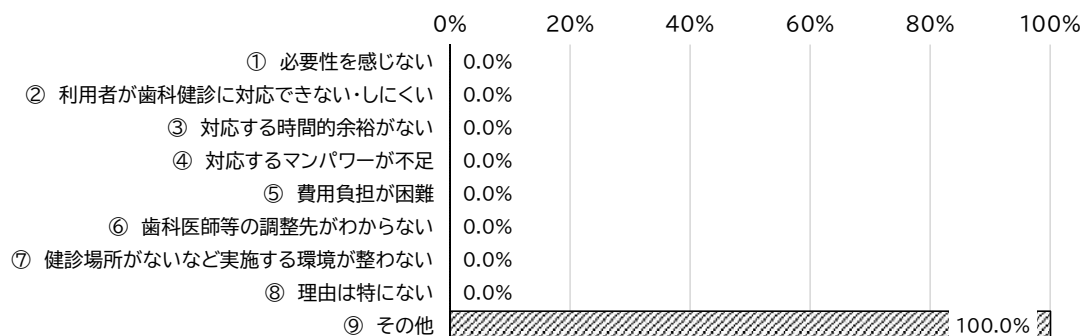


問4 問3で「⑤ 実施していない」と回答した施設にお尋ねします。実施していない理由で当てはまるものをすべて選択してください。

(N=1)

	該当件数	該当割合
① 必要性を感じない	0	0.0%
② 利用者が歯科健診に対応できない・しにくい	0	0.0%
③ 対応する時間的余裕がない	0	0.0%
④ 対応するマンパワーが不足	0	0.0%
⑤ 費用負担が困難	0	0.0%
⑥ 歯科医師等の調整先がわからない	0	0.0%
⑦ 健診場所がないなど実施する環境が整わない	0	0.0%
⑧ 理由は特にない	0	0.0%
⑨ その他	1	100.0%

### 入所者に対する定期的な歯科健診について「実施していない」を選択した理由



「⑨ その他」に記載のコメント

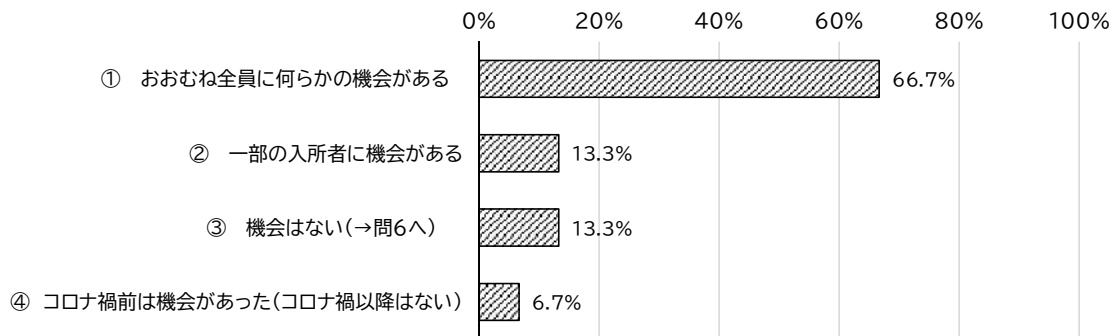
- ・ 利用者各自が、必要に応じて歯科に通院している。

問5 入所者は、歯科保健指導(歯みがき指導など)を受ける機会がありますか。もっともあてはまるものを1つ選択してください。

(N=15)

	該当件数	該当割合
① おおむね全員に何らかの機会がある	10	66.7%
② 一部の入所者に機会がある	2	13.3%
③ 機会はない(→問6へ)	2	13.3%
④ コロナ禍前は機会があった(コロナ禍以降はない)	1	6.7%

### 入所者に対する歯科保健指導

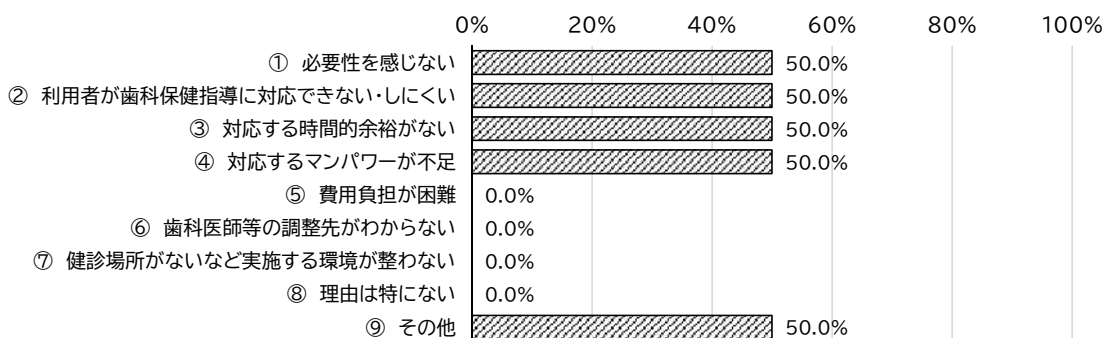


問6 問5で「③ 機会はない」と回答した施設にお尋ねします。機会がない理由で当てはまるものをすべて選択してください。

(N=2)

	該当件数	該当割合
① 必要性を感じない	1	50.0%
② 利用者が歯科保健指導に対応できない・しにくい	1	50.0%
③ 対応する時間的余裕がない	1	50.0%
④ 対応するマンパワーが不足	1	50.0%
⑤ 費用負担が困難	0	0.0%
⑥ 歯科医師等の調整先がわからない	0	0.0%
⑦ 健診場所がないなど実施する環境が整わない	0	0.0%
⑧ 理由は特にない	0	0.0%
⑨ その他	1	50.0%

### 入所者に対する歯科保健指導について「機会はない」を選択した理由



「⑨ その他」に記載のコメント

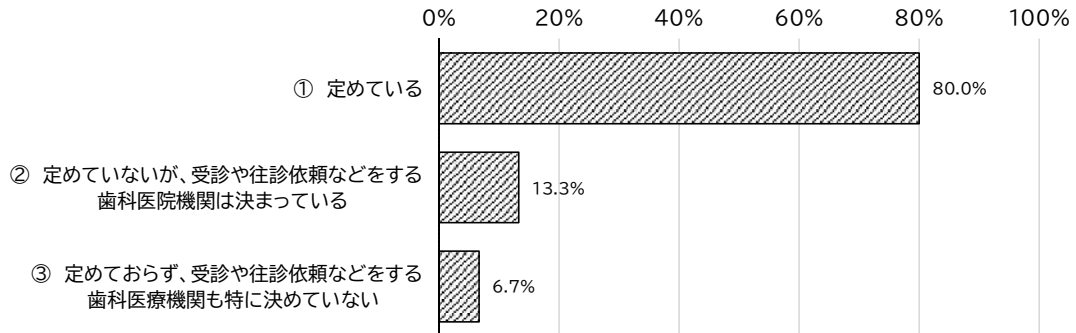
・ 以前はしていたが、必要に応じて、利用者各自が歯科通院していることもあり、希望者がほとんどなかった。

問7 貴施設では、協力歯科医療機関(\*)を定めていますか?あてはまるものを1つ選択してください。  
\*児童福祉法や障害者自立支援法に基づく運営基準という協力歯科医療機関にあてはまるもの

(N=15)

	該当件数	該当割合
① 定めている	12	80.0%
② 定めていないが、受診や往診依頼などをする 歯科医院機関は決まっている	2	13.3%
③ 定めておらず、受診や往診依頼などをする 歯科医療機関も特に決めていない	1	6.7%

### 施設の協力歯科医療機関

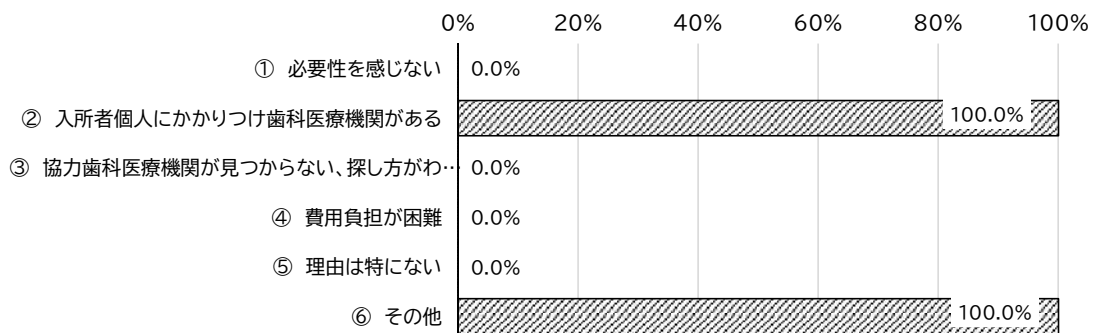


問8 問7で「① 定めている」以外の回答を選んだ施設(②、③と回答した施設)にお尋ねします。協力歯科医療機関を定めていない理由として、あてはまるものをすべて選択してください。

(N=3)

	該当件数	該当割合
① 必要性を感じない	0	0.0%
② 入所者個人にかかりつけ歯科医療機関がある	3	100.0%
③ 協力歯科医療機関が見つからない、探し方がわからない	0	0.0%
④ 費用負担が困難	0	0.0%
⑤ 理由は特にない	0	0.0%
⑥ その他	3	100.0%

### 施設の協力歯科医療機関について「定めている」以外を選択した理由



「⑥ その他」に記載のコメント

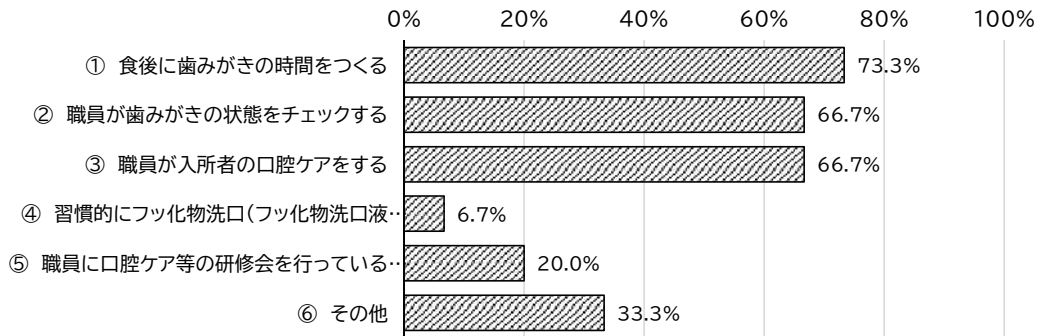
- ・利用者が通院できる範囲内で、歩行状況に応じてその都度検討している
- ・訪問歯科診療を受けている。
- ・あての協定までは結んでいないが、近隣歯科医より、1~2回/月の往診が可能であり、必要時に治療・支援を得られる

問9 貴施設での歯科保健に関する取組として、あてはまるものをすべて選択してください。

(N=15)

	該当件数	該当割合
① 食後に歯みがきの時間をつくる	11	73.3%
② 職員が歯みがきの状態をチェックする	10	66.7%
③ 職員が入所者の口腔ケアをする	10	66.7%
④ 習慣的にフッ化物洗口(フッ化物洗口液でのうがい)をしている	1	6.7%
⑤ 職員に口腔ケア等の研修会を行っている(外部の研修受講やDVD研修なども含む)	3	20.0%
⑥ その他	5	33.3%

施設での歯科保健に関する取組



「⑥ その他」に記載のコメント

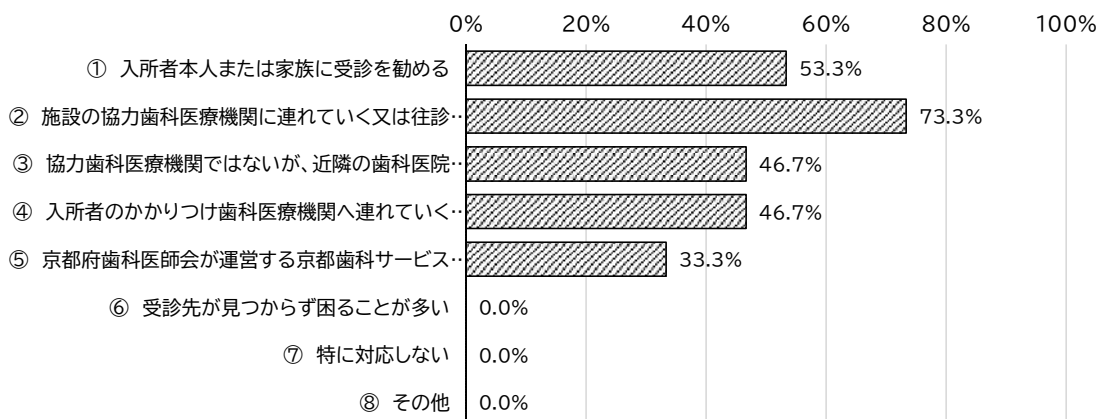
- ・ ADL(日常生活動作)訓練内で、歯ブラシに適切に歯磨き粉がつけられているかなどを確認している。
- ・ 利用者さんは食後に自分で歯みがきをしている。
- ・ 歯科衛生士による健康学習を月1回実施している。
- ・ 歯科衛生士による定期検診を行っている。

問10 貴施設の入所者に歯科受診が必要と感じられたり、希望されたりした際、施設としてどのように対応されることが多いですか。よくあるケースにあてはまるものをすべて選択してください。

(N=15)

	該当件数	該当割合
① 入所者本人または家族に受診を勧める	8	53.3%
② 施設の協力歯科医療機関に連れていく又は往診を依頼する	11	73.3%
③ 協力歯科医療機関ではないが、近隣の歯科医院へ連れていく又は往診を依頼する	7	46.7%
④ 入所者のかかりつけ歯科医療機関へ連れていく又は往診を依頼する	7	46.7%
⑤ 京都府歯科医師会が運営する京都歯科サービスセンター(障害者歯科診療所)へ連れていく	5	33.3%
⑥ 受診先が見つからず困ることが多い	0	0.0%
⑦ 特に対応しない	0	0.0%
⑧ その他	0	0.0%

入所者に歯科受診が必要な場合等の対応でよくあるケース



**集計表ア-①**

**内訳① 障害者支援施設(施設入所支援)**

問1 貴施設について、あてはまるものを選択してください。

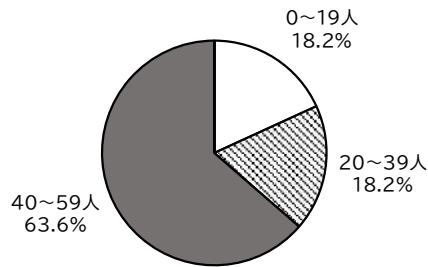
	送付数	回答数	回収率 (送付数比)
① 障害者支援施設(施設入所支援)	17	11	64.7%

問2 貴施設の現在の入所者数はおよそ何人ですか。

(N=11)

	0~19人	20~39人	40~59人	60~79人	80~99人	100~199人	200人~
該当件数	2	2	7	0	0	0	0
該当割合	18.2%	18.2%	63.6%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%

入所者数

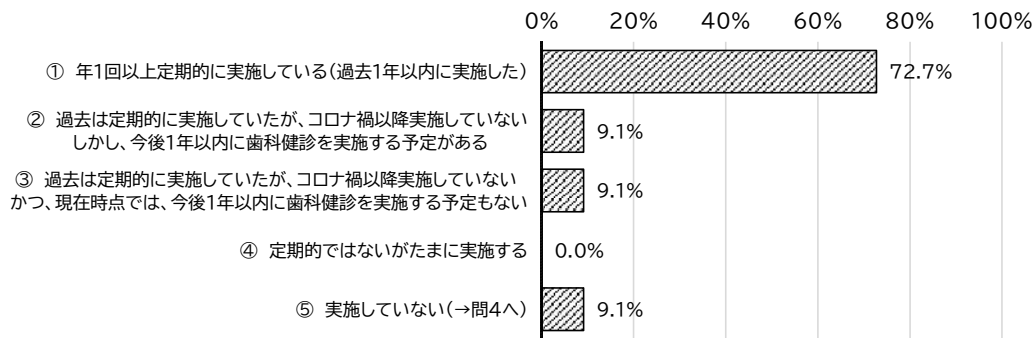


問3 入所者に対し、定期的な(\*)歯科健診を実施していますか。もっともあてはまるものを1つ選択してください。  
\*この調査では、年1回以上の頻度で実施している場合を、定期的としてください。

(N=11)

	該当件数	該当割合
① 年1回以上定期的実施している(過去1年以内に実施した)	8	72.7%
② 過去は定期的実施していたが、コロナ禍以降実施していない しかし、今後1年以内に歯科健診を実施する予定がある	1	9.1%
③ 過去は定期的実施していたが、コロナ禍以降実施していない かつ、現時点では、今後1年以内に歯科健診を実施する予定もない	1	9.1%
④ 定期的ではないがたまに実施する	0	0.0%
⑤ 実施していない(→問4へ)	1	9.1%

### 入所者に対する定期的な歯科健診の実施

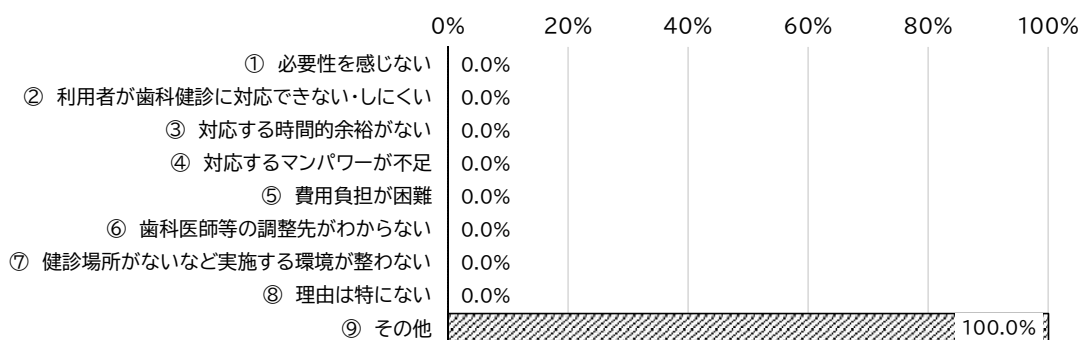


問4 問3で「⑤ 実施していない」と回答した施設にお尋ねします。実施していない理由で当てはまるものをすべて選択してください。

(N=1)

	該当件数	該当割合
① 必要性を感じない	0	0.0%
② 利用者が歯科健診に対応できない・しにくい	0	0.0%
③ 対応する時間的余裕がない	0	0.0%
④ 対応するマンパワーが不足	0	0.0%
⑤ 費用負担が困難	0	0.0%
⑥ 歯科医師等の調整先がわからない	0	0.0%
⑦ 健診場所がないなど実施する環境が整わない	0	0.0%
⑧ 理由は特になし	0	0.0%
⑨ その他	1	100.0%

### 入所者に対する定期的な歯科健診について「実施していない」を選択した理由



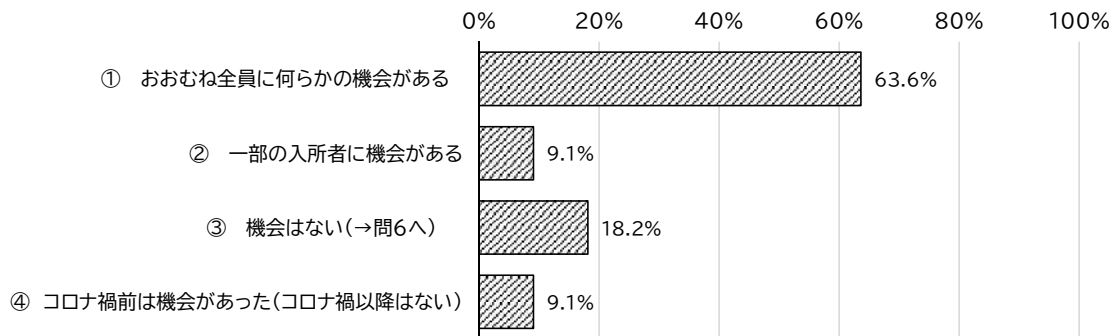
「⑨ その他」に記載のコメント

- ・利用者各自が、必要に応じて歯科に通院している。

問5 入所者は、歯科保健指導(歯みがき指導など)を受ける機会がありますか。もっともあてはまるものを1つ選択してください。  
(N=11)

	該当件数	該当割合
① おおむね全員に何らかの機会がある	7	63.6%
② 一部の入所者に機会がある	1	9.1%
③ 機会はない(→問6へ)	2	18.2%
④ コロナ禍前は機会があった(コロナ禍以降はない)	1	9.1%

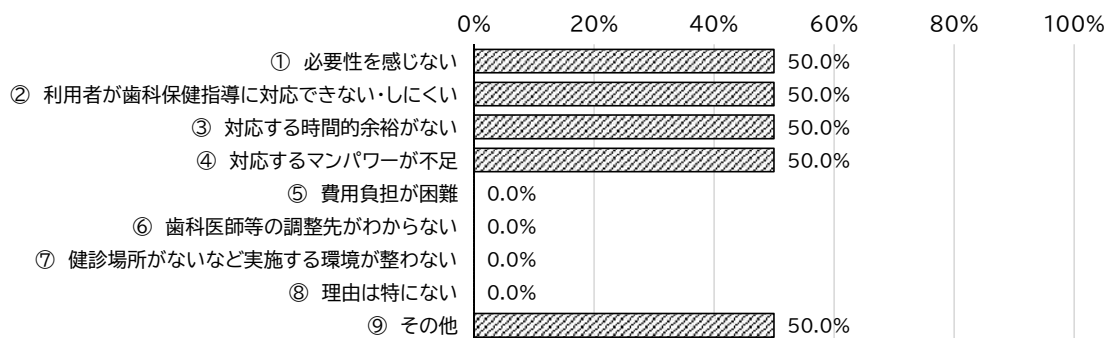
### 入所者に対する歯科保健指導



問6 問5で「③ 機会はない」と回答した施設にお尋ねします。機会がない理由で当てはまるものをすべて選択してください。  
(N=2)

	該当件数	該当割合
① 必要性を感じない	1	50.0%
② 利用者が歯科保健指導に対応できない・しにくい	1	50.0%
③ 対応する時間的余裕がない	1	50.0%
④ 対応するマンパワーが不足	1	50.0%
⑤ 費用負担が困難	0	0.0%
⑥ 歯科医師等の調整先がわからない	0	0.0%
⑦ 健診場所がないなど実施する環境が整わない	0	0.0%
⑧ 理由は特にない	0	0.0%
⑨ その他	1	50.0%

### 入所者に対する歯科保健指導について「機会はない」を選択した理由



「⑨ その他」に記載のコメント

- ・ 以前はしていたが、必要に応じて、利用者各自が歯科通院していることもあり、希望者がほとんどなかった。

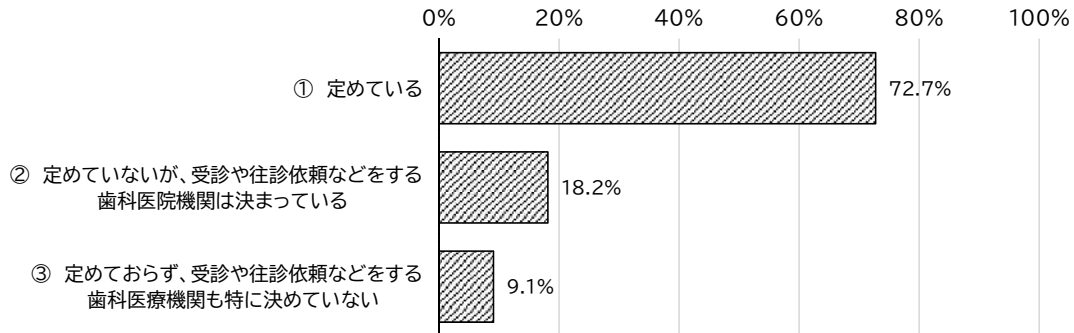


問7 貴施設では、協力歯科医療機関(\*)を定めていますか?あてはまるものを1つ選択してください。  
\*児童福祉法や障害者自立支援法に基づく運営基準でいう協力歯科医療機関にあてはまるもの

(N=11)

	該当件数	該当割合
① 定めている	8	72.7%
② 定めていないが、受診や往診依頼などをする 歯科医院機関は決まっている	2	18.2%
③ 定めておらず、受診や往診依頼などをする 歯科医療機関も特に決めていない	1	9.1%

### 施設の協力歯科医療機関

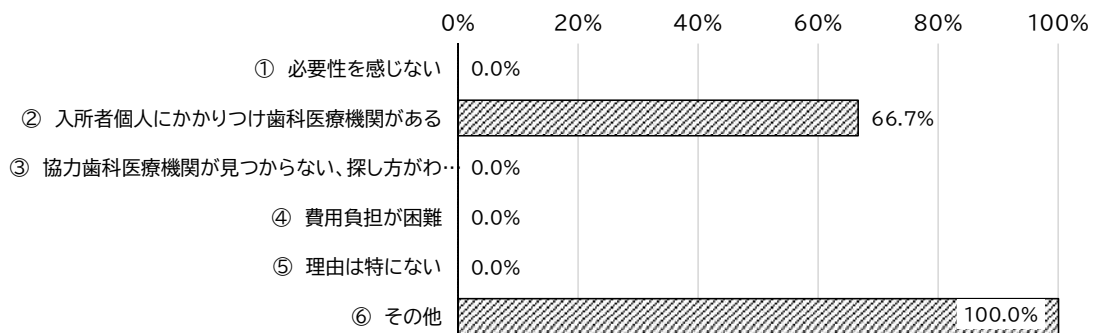


問8 問7で「① 定めている」以外の回答を選んだ施設(②、③と回答した施設)にお尋ねします。協力歯科医療機関を定めていない理由として、あてはまるものをすべて選択してください。

(N=3)

	該当件数	該当割合
① 必要性を感じない	0	0.0%
② 入所者個人にかかりつけ歯科医療機関がある	2	66.7%
③ 協力歯科医療機関が見つからない、探し方がわからない	0	0.0%
④ 費用負担が困難	0	0.0%
⑤ 理由は特にない	0	0.0%
⑥ その他	3	100.0%

### 施設の協力歯科医療機関について「定めている」以外を選択した理由



「⑥ その他」に記載のコメント

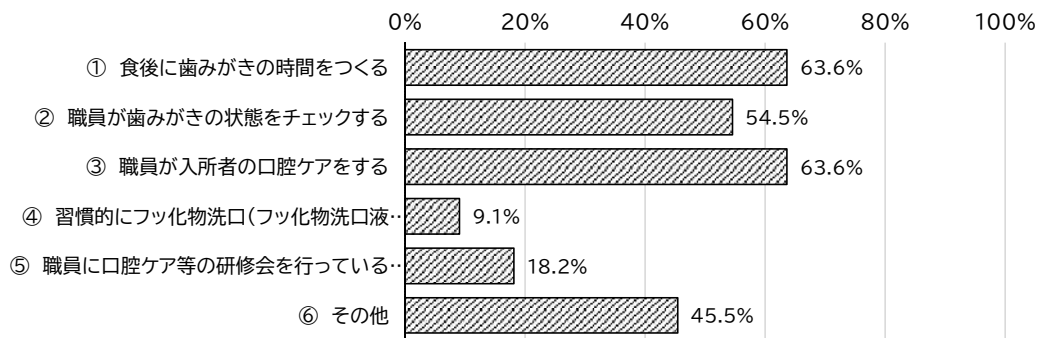
- ・ 利用者が通院できる範囲内で、歩行状況に応じてその都度検討している
- ・ 訪問歯科診療を受けている。
- ・ あての協定までは結んでいないが、近隣歯科医より、1~2回/月の往診が可能であり、必要時に治療・支援を得られる

問9 貴施設での歯科保健に関する取組として、あてはまるものをすべて選択してください。

(N=11)

	該当件数	該当割合
① 食後に歯みがきの時間をつくる	7	63.6%
② 職員が歯みがきの状態をチェックする	6	54.5%
③ 職員が入所者の口腔ケアをする	7	63.6%
④ 習慣的にフッ化物洗口(フッ化物洗口液でのうがい)をしている	1	9.1%
⑤ 職員に口腔ケア等の研修会を行っている(外部の研修受講やDVD研修なども含む)	2	18.2%
⑥ その他	5	45.5%

施設での歯科保健に関する取組



「⑥ その他」に記載のコメント

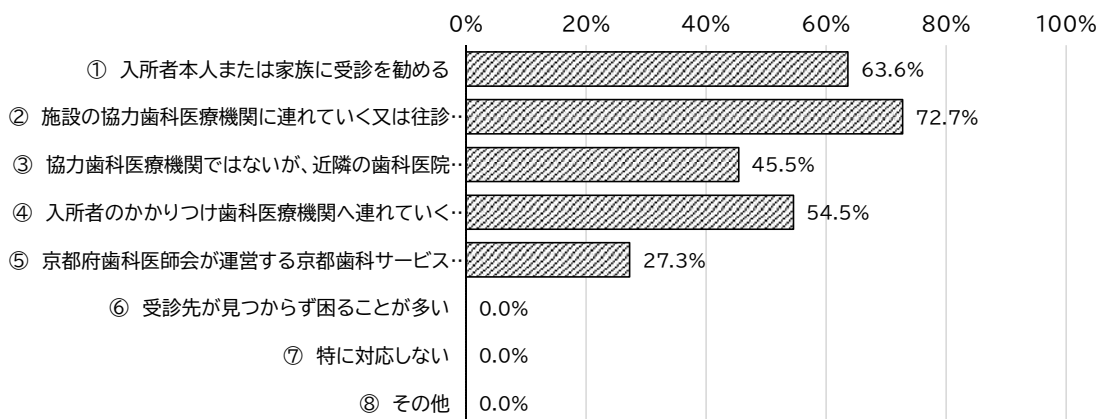
- ・ ADL(日常生活動作)訓練内で、歯ブラシに適切に歯磨き粉がつけられているかなどを確認している。
- ・ 利用者さんは食後に自分で歯みがきをしている。
- ・ 歯科衛生士による健康学習を月1回実施している。
- ・ 歯科衛生士による定期検診を行っている。

問10 貴施設の入所者に歯科受診が必要と感じられたり、希望されたりした際、施設としてどのように対応されることが多いですか。よくあるケースにあてはまるものをすべて選択してください。

(N=11)

	該当件数	該当割合
① 入所者本人または家族に受診を勧める	7	63.6%
② 施設の協力歯科医療機関に連れていく又は往診を依頼する	8	72.7%
③ 協力歯科医療機関ではないが、近隣の歯科医院へ連れていく又は往診を依頼する	5	45.5%
④ 入所者のかかりつけ歯科医療機関へ連れていく又は往診を依頼する	6	54.5%
⑤ 京都府歯科医師会が運営する京都歯科サービスセンター(障害者歯科診療所)へ連れていく	3	27.3%
⑥ 受診先が見つからず困ることが多い	0	0.0%
⑦ 特に対応しない	0	0.0%
⑧ その他	0	0.0%

入所者に歯科受診が必要な場合等の対応でよくあるケース



令和5年度「歯科口腔保健に関するアンケート調査」 <ア 障害児者施設>

集計表ア-②

内訳② 障害児入所施設(医療・福祉型)

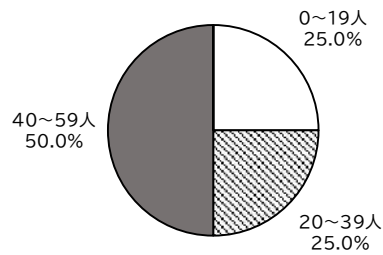
問1 貴施設について、あてはまるものを選択してください。

	送付数	回答数	回収率 (送付数比)
② 障害児入所施設(医療型・福祉型)	4	4	100.0%

問2 貴施設の現在の入所者数はおよそ何人ですか。

	(N=4)						
	0~19人	20~39人	40~59人	60~79人	80~99人	100~199人	200人~
該当件数	1	1	2	0	0	0	0
該当割合	25.0%	25.0%	50.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%

入所者数

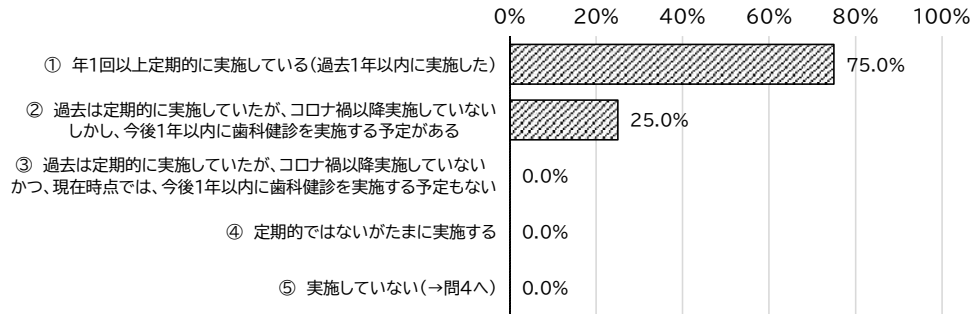


問3 入所者に対し、定期的な(\*)歯科健診を実施していますか。もっともあてはまるものを1つ選択してください。  
\*この調査では、年1回以上の頻度で実施している場合を、定期的としてください。

(N=4)

	該当件数	該当割合
① 年1回以上定期的に実施している(過去1年以内に実施した)	3	75.0%
② 過去は定期的を実施していたが、コロナ禍以降実施していない しかし、今後1年以内に歯科健診を実施する予定がある	1	25.0%
③ 過去は定期的を実施していたが、コロナ禍以降実施していない かつ、現在時点では、今後1年以内に歯科健診を実施する予定もない	0	0.0%
④ 定期的ではないがたまに実施する	0	0.0%
⑤ 実施していない(→問4へ)	0	0.0%

#### 入所者に対する定期的な歯科健診の実施

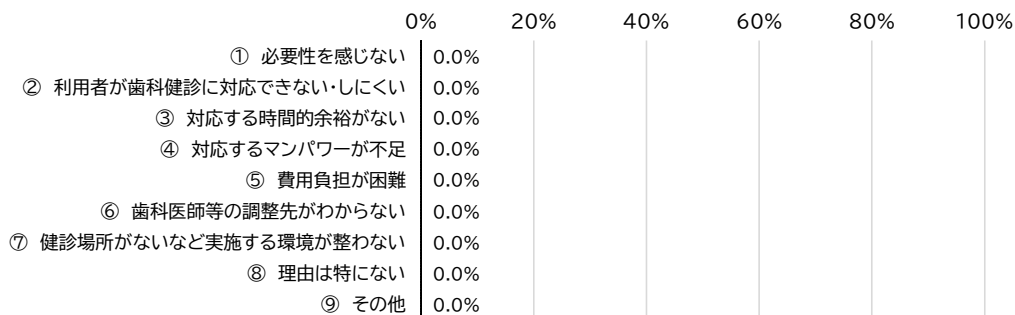


問4 問3で「⑤ 実施していない」と回答した施設にお尋ねします。実施していない理由で当てはまるものをすべて選択してください。

(N=0)

	該当件数	該当割合
① 必要性を感じない	0	0.0%
② 利用者が歯科健診に対応できない・しにくい	0	0.0%
③ 対応する時間的余裕がない	0	0.0%
④ 対応するマンパワーが不足	0	0.0%
⑤ 費用負担が困難	0	0.0%
⑥ 歯科医師等の調整先がわからない	0	0.0%
⑦ 健診場所がないなど実施する環境が整わない	0	0.0%
⑧ 理由は特にない	0	0.0%
⑨ その他	0	0.0%

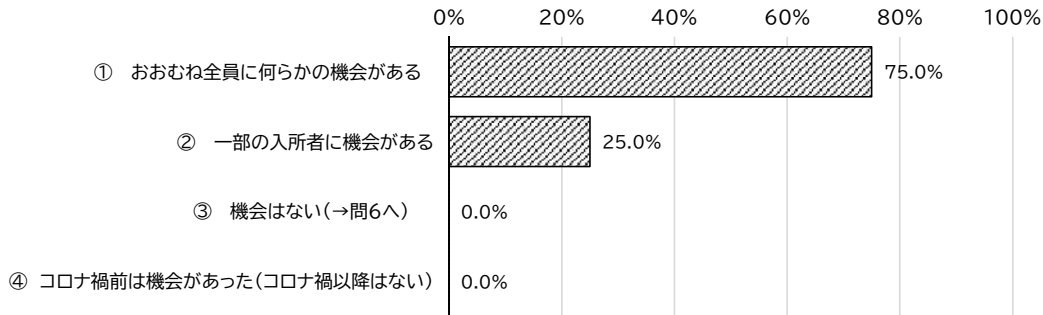
#### 入所者に対する定期的な歯科健診について「実施していない」を選択した理由



問5 入所者は、歯科保健指導(歯みがき指導など)を受ける機会がありますか。もっともあてはまるものを1つ選択してください。(N=4)

	該当件数	該当割合
① おおむね全員に何らかの機会がある	3	75.0%
② 一部の入所者に機会がある	1	25.0%
③ 機会はない(→問6へ)	0	0.0%
④ コロナ禍前は機会があった(コロナ禍以降はない)	0	0.0%

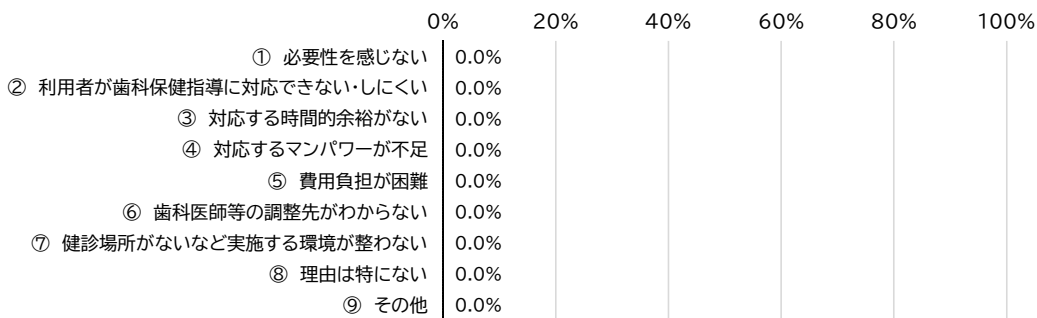
入所者に対する歯科保健指導



問6 問5で「③ 機会はない」と回答した施設にお尋ねします。機会がない理由で当てはまるものをすべて選択してください。(N=0)

	該当件数	該当割合
① 必要性を感じない	0	0.0%
② 利用者が歯科保健指導に対応できない・しにくい	0	0.0%
③ 対応する時間的余裕がない	0	0.0%
④ 対応するマンパワーが不足	0	0.0%
⑤ 費用負担が困難	0	0.0%
⑥ 歯科医師等の調整先がわからない	0	0.0%
⑦ 健診場所がないなど実施する環境が整わない	0	0.0%
⑧ 理由は特にない	0	0.0%
⑨ その他	0	0.0%

入所者に対する歯科保健指導について「機会はない」を選択した理由

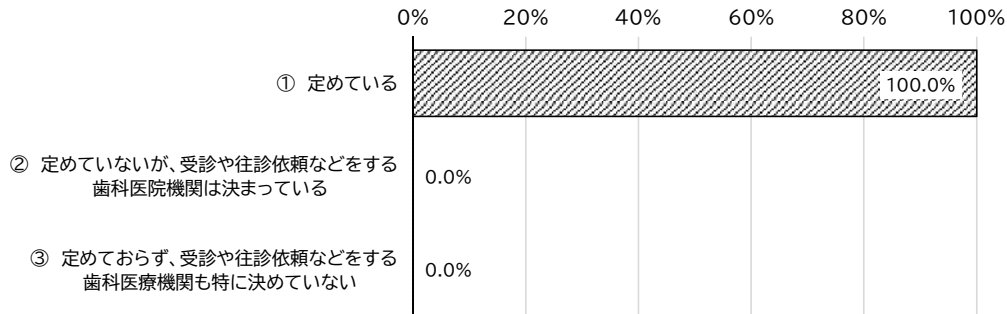


問7 貴施設では、協力歯科医療機関(\*)を定めていますか? あてはまるものを1つ選択してください。  
\*児童福祉法や障害者自立支援法に基づく運営基準でいう協力歯科医療機関にあてはまるもの

(N=4)

	該当件数	該当割合
① 定めている	4	100.0%
② 定めていないが、受診や往診依頼などをする 歯科医院機関は決まっている	0	0.0%
③ 定めておらず、受診や往診依頼などをする 歯科医療機関も特に決めていない	0	0.0%

#### 施設の協力歯科医療機関

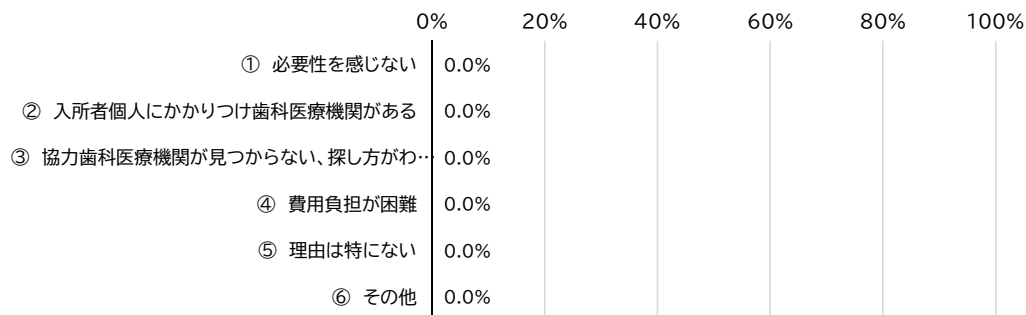


問8 問7で「① 定めている」以外の回答を選んだ施設(②、③と回答した施設)にお尋ねします。協力歯科医療機関を定めていない理由として、あてはまるものをすべて選択してください。

(N=0)

	該当件数	該当割合
① 必要性を感じない	0	0.0%
② 入所者個人にかかりつけ歯科医療機関がある	0	0.0%
③ 協力歯科医療機関が見つからない、探し方がわからない	0	0.0%
④ 費用負担が困難	0	0.0%
⑤ 理由は特にない	0	0.0%
⑥ その他	0	0.0%

#### 施設の協力歯科医療機関について「定めている」以外を選択した理由

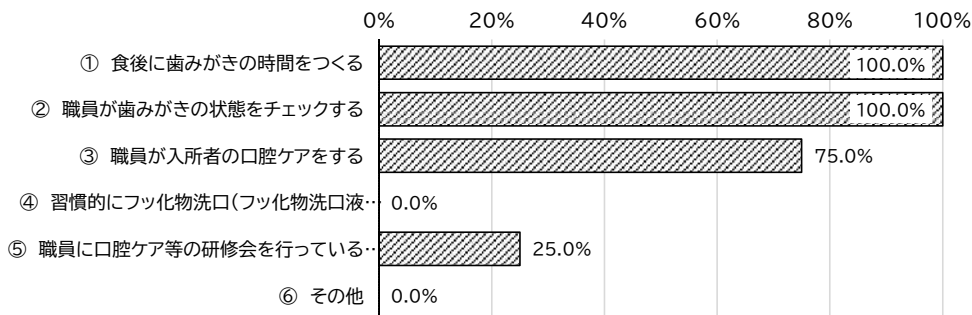


問9 貴施設での歯科保健に関する取組として、あてはまるものをすべて選択してください。

(N=4)

	該当件数	該当割合
① 食後に歯みがきの時間をつくる	4	100.0%
② 職員が歯みがきの状態をチェックする	4	100.0%
③ 職員が入所者の口腔ケアをする	3	75.0%
④ 習慣的にフッ化物洗口(フッ化物洗口液でのうがい)をしている	0	0.0%
⑤ 職員に口腔ケア等の研修会を行っている(外部の研修受講やDVD研修なども含む)	1	25.0%
⑥ その他	0	0.0%

施設での歯科保健に関する取組



問10 貴施設の入所者に歯科受診が必要と感じられたり、希望されたりした際、施設としてどのように対応されることが多いですか。よくあるケースにあてはまるものをすべて選択してください。

(N=4)

	該当件数	該当割合
① 入所者本人または家族に受診を勧める	1	25.0%
② 施設の協力歯科医療機関に連れていく又は往診を依頼する	3	75.0%
③ 協力歯科医療機関ではないが、近隣の歯科医院へ連れていく又は往診を依頼する	2	50.0%
④ 入所者のかかりつけ歯科医療機関へ連れていく又は往診を依頼する	1	25.0%
⑤ 京都府歯科医師会が運営する京都歯科サービスセンター(障害者歯科診療所)へ連れていく	2	50.0%
⑥ 受診先が見つからず困ることが多い	0	0.0%
⑦ 特に対応しない	0	0.0%
⑧ その他	0	0.0%

入所者に歯科受診が必要な場合等の対応でよくあるケース

