介護トータルシステム『寿』



# 口腔ケアマネジメントオプション 操作説明書



名、個人名とは、一切関係がありません。

※サンプルアプリケーションで使用している名称は、全て架空のものです。実在する商品名、団体

があります。

3. このソフトウェアの仕様、及びマニュアルに記載されている事柄は、将来予告なしに変更すること

ご注意

- 2. このソフトウェア及びマニュアルの一部又は全部を無断で使用・複製することはできません。

1. このソフトウェアの著作権は、MIC(株)南日本情報処理センターにあります。

# 目次

1.	システ	ム機能一	-覧	
2.	令和	3 年計画	<b>画書・実施計画</b>	4
2	2-1.	口腔機	幾能向上サービスに関する計画書	5
2	2-2.	口腔律	衛生管理加算実施計画	7
3.	課題	把握・アセ	セスメント・モニタリング・評価票	9
4.	管理	指導計画	<b>国・</b> 実施記録	

#### 1. システム機能一覧

口腔ケアマネジメントオプションの機能は以下の通りです。

機	能名称	機能概要		
口腔機能向上サービス	令和3年計画書·実施計画	口腔機能向上サービスに関する計画		
※オプション機能		書、口腔衛生管理加算実施計画を作		
		成します。		
	課題把握・アセスメント・	口腔機能に関する課題把握、アセスメン		
	モニタリング・評価票	ト、モニタリング、評価を管理することが可		
		能です。		
	管理指導計画·実施記録	口腔機能改善に関する管理指導計画		
1		や実施記録を管理することが可能です。		

### 令和3年計画書・実施計画機能では、LIFEへ提出する様式を登録することが出来ます。 各様式を登録するタブは、以下の通りです。

LIFE 提出様式名称	対応するタブ	
口腔機能向上サービスに関する課題把握・	口腔機能向上サービスに関する計画書	P.5
アセスメント・モニタリング・評価票(様式例)		
口腔衛生管理加算 様式(実施計画)	口腔衛生管理加算実施計画	P.7

LIFE 送信対象のチェックを付けると、LIFE 連携 CSV 作成機能での集計対象となります。 LIFE へ送信する場合は、チェックを付けて登録してください。

令和 3 年計画書・実施計画 🗙	2 🔀 🔁
ロ腔機能向上サービスに関する語	<b>十画書</b> 口腔衛生管理加算実施計画
履歷追加	作成日 R03/04/01        履歴       ▶        ▲ 履歴削除       (i)
<b>複写</b> ↓ IFE送信	対象 状況 ④ 完了 〇 作成中
かかりつけ歯科医	□ あり □ なし
入れ歯の使用	□ あり □ なし
合平)能学	○経□摂取(□常食、嚥下調整食(□4、□3、□2-2、□2-1、□1j、□0t、□0j))
員形態守	□ 経腸栄養、 □ 静脈栄養

# 2. 令和3年計画書·実施計画

サービスに応じて作成する様式を初期表示します。

サービス	初期表示タブ
通所リハビリ、通所介護、看護小多機	口腔機能向上サービスに関する計画書
療養、介護医療院、老健、特養	口腔衛生管理加算実施計画

初期表示タブ以外で履歴追加された場合は、以下の警告メッセージが表示されます。 加算の算定に関係なく作成される場合は「はい」をクリックしてください。

9	
1	加算算定の対象サービスではありませんが、履歴追加しますか?
	はい いいえ

2-1. 口腔機能向上サービスに関する計画書

令和3年計画書・実施計画 🗙		2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
ロ腔機能向上サービスに関する	計画書 口腔衛生管理加算実施計画	
🚨 履歴追加 🔒 編集		×履歴削除 (1)
後写 🍄 🗌 LIFE送信		状況 💿 完了 🔘 作成中

①「履歴追加」または「編集」ボタンをクリックし、口腔機能向上サービスに関する計画書の入力を行いま す。

Point! 既に登録済みの記録がある場合は、内容を複写することが出来ます。 複写したい内容にチェックを付けてください。					
作成日を入力してくたさい。					
表示内容を複写する場合、チェックを付けてください。					
<ul> <li>✓ 2 □ 腔機能改善管理計画</li> <li>✓ 3 実施記録</li> <li>✓ 4 その他特記事項</li> </ul>					
×キャンセル     確定					

複写

②複写 → 登録済みの履歴がある場合、指定した履歴の内容を複写します。

複写	〕 🗳 🗆 LIFE送信	対象	状況	◉ 完了	○ 作成中
かかりつけ歯科医		□ あり □ なし			
入れ歯の使用		□ あり □ なし			
食形態等		<ul> <li>□経口摂取(□常食、嚥下調整食(□4、□3、□2-2、□2-1、□1j、</li> </ul>	🗌 Ot.	🗌 0 j	))
		□ 経腸栄養、 □ 静脈栄養			
誤嚥性肺炎	の発症・罹患	□ あり (発症日) □ なし			
<u>1. スクリー</u>	ニング、アセスメ	<u>、ント、モニタリング</u>			
		宝施日			
		記入者 ? ③			
		□ 看護職員 □ 歯科衛生士 □ 言語 ******			
	口臭	□ あり、 □ なし、 □ 分からない			
口防海什北部	歯の汚れ	□ あり、 □ なし、 □ 分からない			
口腔闸土1A感	義歯の汚れ	□ あり、 □ なし、 □ 分からない			
	舌苔	□ あり、 □ なし、 □ 分からない			
	食べこぼし	□ あり、 □ なし、 □ 分からない			
	舌の動きが悪い	□ あり、 □ なし、 □ 分からない			
□腔機能	<i>t</i> :++	□ 赤り □ た1. □ 分からたい	4		
		● 印刷 ×閉じる			登録

③それぞれ必要内容を入力します。

#### 2-2. 口腔衛生管理加算実施計画

令和3年計画書・実施計画 🗙		
ロ腔機能向上サービスに関する	計画書 口腔衛生管理加算実施計画	
🚨 履歴追加 🔒 編集		▶
後写 🍄 🗌 LIFE送信	対象	状況 💿 完了 🔘 作成中

①「履歴追加」または「編集」ボタンをクリックし、口腔衛生管理加算実施計画の入力を行います。

Point! 既に登録済みの記録がある場合は、内容を複写することが出来ます。 複写したい内容にチェックを付けてください。				
作成日を入力してください。				
<u>作成日</u> R03/04/01				
表示内容を複写する場合、チェックを付けてください。				
✓ 1 口腔に関する問題点(スクリーニング)				
✓ 2 口腔衛生の管理内容(アセスメント)				
✓ 3 歯科衛生士が実施した口腔衛生等の管理及び 介護職員への技術的助言等の内容				
☑ 4 その他の事項				
× キャンセル 確定				
1				



②複写 → 登録済みの履歴がある場合、指定した履歴の内容を複写します。

<b>複写</b> を LIFE送信対	ta and a second s	状況	◉ 完了	◎ 作成中
要介護度・病名等 <mark>?</mark>	•			
かかりつけ歯科医	□ あり □ なし			
入れ歯の使用	□ あり □ なし			
A. TY 45 AT	○経口摂取()常食、嚥下調整食()4、)3、)2-2、)2-1、)1j、	🔲 Ot	🔲 0 j	))
貫形態等	□ 経腸栄養、 □ 静脈栄養			
誤嚥性肺炎の発症・罹患	□ あり( 発症日) □ なし			
同一月内の訪問歯科衛生指導 (医療保険)の実施の有無	<ul> <li>あり(□□)、□なし(3)</li> </ul>			
1 口腔に関する問題点(スクリ・	-ニング)			
記入日	記入者 ?			
	□ ロ腔衛生状態( □ 歯の汚れ、 □ 義歯の汚れ、 □ 舌苔、 □ □臭 )			
	□ 口腔機能の状態( □ 食べこぼし、 □ 舌の動きが悪い、 □ むせ、 □ 痰がらみ、		□腔乾燥	)
	□ 歯数( )歯			
ロ腔に関する問題点 (該当する項目をチェック)	□歯の問題( □ う蝕、 □ 歯の破折、 □ 修復物脱離、 □ その他(			
2	□ 義歯の問題( □ 不適合、 □ 破損、 □ その他(			
		4	Z	
	● 印刷 ×閉じる			登録

③それぞれ必要内容を入力します。

### 3. 課題把握・アセスメント・モニタリング・評価票

口腔機能に関する課題評価、アセスメント、モニタリング、評価票を作成します。

課題把握・アセスメント・モニタリング・評価票 🗙		🔁 ? 🗙
◎履歴追加	< 履歴 ▶	▲ 履歴削除 ()
複写		状況 💿 完了 🔘 作成中

①「履歴追加」または「編集」ボタンをクリックし、課題把握・アセスメント・モニタリング・評価票の入力を行 います。

複写

②複写 → 登録済みの履歴がある場合、指定した履歴の内容を複写します。

	複写								状況	● 完了(	〕作成中	
5.4	りがな 🔘	019	性別 💿	)男 〇女	生年月日	\$30/10/10	65歳				ŕ	
			要介護度・	病名等	要介護 1	•						
1			かかりつけ歯科医		🔲 あり	🗌 なし	入れ	歯の使用	🔲 あり	🗌 なし	,	
1.	1. 関連職種等により把握された課題など(該当する項目をチェック)											
<u>記入日</u> R03/04/01 <u>記入者</u> ○○ △子												
□ かみにくさ □ むせ □ ロのかわき □ ロ臭 □ 歯みがき □ 飲み込み □ 会話 □ 食べこぼし												
	義歯(痛み・重	り揺・清掃状態・管理状	態) 🔲 🕇	その他								
2.	事前・事後ア	セスメント・モニタリ	ング		3							
	実施日		Ŧ	実施日				実施日				
事	記入者			記入者								
刖	🔲 言語聴覚:	上 🗌 歯科衛生士	: ジング	, 🗆 言語	聴覚士	🔲 歯科衛生士	1変	🔲 言語聴覚士	語聴覚士 🔲 歯科衛生士			
	🗌 看護師			□ 看護	師	🔲 関連職種		🔲 看護師				
観察・評価等				事前	Ĵ	Ŧ	モニタリング			事後評価		
		固いもののかみにく	さ 🗆 1 🔅	ない 🗌	2 ある	🔲 1 ない	2 あ	-a 🗌 1	ない 🔲	2 ある		
①課 握	<b>課題の確認・把</b>	お茶や汁物等による むせ	1 1	]1ない 🗌 2 ある		🗌 1 ない	🗌 1 ない 🔲 2 ある		ない 🗌	2 ある		
		ロのかわき	🗌 1 ない 🗌		2 ある	🗌 1 ない	🔲 1 ない 🔲 2 ある		ない 📃	2 ある		
ØIJ	2筋の触診(咬	合力)	□ 1 5 □ 3 5	強い □ 無し	2 弱い	<ul><li>□ 1 強い</li><li>□ 3 無し</li></ul>	🗌 2 🕏	ະນ 🗌 1	(4)	2 弱い		
@#	- ちあまのトゴ	ħ	1	ない 🗌	2 ある	🔲 1 ない	<u>2</u> a	a 🗌 1		▲ ある		
						🚊 印厚		(閉じる		1	登録	

③それぞれ必要内容を入力します。

## 4. 管理指導計画·実施記録

#### 口腔機能改善に関する管理指導計画や実施記録を入力します。

管理指導計画・実施記録 🗙	🛃 ? 🗙
👲 履歴追加 🔒 編集	▲ 履歴削除 (1)
複写	状況 💿 完了 🔘 作成中

①「履歴追加」または「編集」ボタンをクリックし、管理指導計画・実施記録の内容を入力します。

複写

#### ②複写 → 登録済みの履歴がある場合、指定した履歴の内容を複写します。

ふりがな ○○ ○¤?																				
氏名 〇〇			性別	◉ 男	◎女	生年月日	\$30/10	/10	65歳											
1. 口腔機能改善管理指導計画																				
初回作成日	R03/04	R03/04/01         作成者氏名         ○○ △子         嚴種         看護師																		
<u>作成(変更)日</u>		作成者氏名         職種																		
ご本人または ご家族の希望	本人または 家族の希望																			
解決すべき 課題・目標	決すべき 題・目標 3																			
【実施計画】																				
関連職種又は	指導等	🔲 口腔機育	向上に関す	する情報	履提供 🔲 □	腔体操	·嚥下体操	🗌 歯みた	いき支援 🗌		や食環境の推	導								
専门職種の実 施項目	その他											*								
東門融の実施	機能訓練	🔲 歯みがき	『実地指導	🗌 かも	: 🗌 飲み辺	み 🔲 🖗	発音・発声	🗌 呼吸												
項目	その他	その他																		
家庭での実施	家庭での実施     本     人     口腔体操・嚥下体操      歯みがきの実施     こ     その他																			
項目 介護者 □ 歯みがき支援(確認・声かけ・介助) □ □ 腔体操等支援 □ その他																				
サービスの説明 と同意	<u>開始時</u>			同意者	□ 太人 □	家族	その他			担当者名	4									
	るはなまれま							印刷	<mark>×</mark> 閉l	53		● 印刷 × 閉じる 登録								

③それぞれ必要内容を入力します。

#### 介護トータルシステム『寿』 ロ腔ケアマネジメントオプション 操作説明書 発行 令和 3年 5月