

～障害のある方やご家族、歯科医療機関の皆さんへ～

# 「歯っぴいサポート手帳」を

(歯科受診サポート手帳)

## 使ってみませんか

富山県では、障害のある方とご家族が、より安心して身近な歯科医療機関に受診していただけるよう、一人ひとりの特性や歯科治療時に配慮してほしいことなどを事前に記入して利用していただく「歯っぴいサポート手帳」を作成いたしました。是非、ご活用ください。

### ◆ 手帳を利用される皆さんへ

障害のある方が歯科医療機関で診察や治療を受けるにあたり、コミュニケーションのとり方や説明指示など配慮をお願いしたいことをご記入のうえ、受付に提出してください。なお、この手帳はあくまで説明のきっかけをつくるためのものであり、歯科医療機関で優遇措置を受けたり、主治医からの紹介状の代わりになるものではありません。

### ◆ 歯科医療機関の方へ

障害があるために言葉の理解などコミュニケーションが得にくく、適切な医療が受けられない場合があります。この手帳は、配慮が必要な方が安心して受診できるように本人や家族の方が事前に歯科医療機関にお知らせしたいことを書き込んだものです。記載されていないことについては、ご家族等にお聞きください。ご理解とご協力ををお願いいたします。



A6判 (A3判8つ折り)

手帳は、ホームページからダウンロードをしてご利用ください。



※手帳の内容や記入の仕方については、裏面をご覧ください。

＜お問い合わせ先＞

富山県厚生部 健康対策室健康課

TEL 076-444- 3238

ふりがな 前 げんき そそう  
名前 元気 創造 げんき そうそう

愛称・呼び名 そうちやん

生年月日 平成 2003年1月8日

性別 男

性別 女

障害の種類 知的障害

障害の種類 自閉症

障害の種類 重症心身障害

障害の種類 高次脳機能障害

障害の種類 精神障害

障害の種類 他の発達障害

障害の種類 重症心身障害

障害の種類 高次脳機能障害

障害の種類 精神障害

身体障害 ( ) 歩行障害

B 級

級

級

身体障害 ( ) 腹痛

A 級

級

身体障害 ( ) 身体障害

A 級

級

身体障害 ( ) その他

級

身体障害 ( ) その他

級

現在服用中の薬

※服薬中の薬剤情報執筆者を必ずご持参ください。

特別注意が必要なお薬

8

在籍学校名 連絡先生所

TEL 齒つびい幼稚園

連絡先生所 △△市○○町8020

TEL 076-118-8020

入所施設名 連絡先生所

TEL 連絡先生所

TEL 連絡先生所

TEL 連絡先生所

保護者氏名 元気 新世紀

(続柄) 父

通絡先生所 △△市□□町0604

TEL 076-118-0604

9

歯科医療機関へ伝えたいこと

口腔に觸する癖

いつも口を開けている

指をしゃぶる(吸指癖)

つめを咬む(咬爪癖)

くちびるを吸つたり咬む(吸唇癖、吸唇縦)

歯ぎしりをする

その他( )

以前の歯科治療でできしたこと・できなかつたこと  
「上手にできた」は○、「抑えて何とかできた」は△、「難しかつた」は×を入れます。

参考となることをお知らせください。

ご記入ください。

体験したことのみ

治療を行ううえで参考となることをお知らせください。

参考となることをお知らせください。

10

以前の歯科治療でできしたこと・できなかつたこと  
「上手にできた」は○、「抑えて何とかできた」は△、「難しかつた」は×を入れます。

参考となることをお知らせください。

参考となることをお知らせください。