

口腔機能改善プログラムを利用可能な方

要支援 1・2 又は 事業対象者で下記のいずれかに該当する方

- 基本チェックリストの口腔機能13～15の3項目中、2項目以上該当した方
- 口の中の汚れや義歯の不具合などのある方
- ごっくんと飲み込みがうまくできない方 (RSST：3回未満)

プログラムの例	回数	提供内容（最大6回まで）
	初回訪問	現在の口腔内や飲み込み、口腔ケアの状況確認
	2～5回目訪問	・口腔ケアの方法 ・歯ブラシ等の使い方 ・入れ歯のお手入れ方法 ・口腔体操 ・発声について ・歯科／耳鼻科の受診勧奨
	最終回	前回までの実施内容の評価

利用者の声

飲み込みが難しく、むせがあったので、食事にとっても時間がかかってしまっていたが、プログラムを利用して体操を継続したら、食事にかかる時間が少し短くなった！これからも継続していきたいです！

プログラムの内容は専門職と相談しながら個別に決めることができます！



栄養改善プログラムを利用可能な方

要支援 1・2 又は 事業対象者で下記のいずれかに該当する方

- BMIが18.5未満の方 (BMI=体重kg÷身長m÷身長m)
- 1～6か月間に3%以上、または、6ヵ月間に2～3kgの体重減少した方
- 血清アルブミン値3.5/dl以下の方 (直近6ヵ月以内)
- 食事が極端に少ない方

プログラムの例	回数	提供内容（最大8回まで）
	初回訪問	現在の食生活や栄養状態等の状況確認
	2～7回目訪問	・食生活全般に関する助言 ・お惣菜の選び方 ・市販食品を活用した簡単な調理方法の紹介 ・間食の選び方 ・水分の摂取方法
	最終回	前回までの実施内容の評価

利用者の声

食事が減ってしまい、体重減少もあったけれど、サービスを利用したことで、こういった食事をとったらいいのか分かりました！体重も少し増加したことで自信になりました！

プログラムの内容は専門職と相談しながら個別に決めることができます！

