附表

**身心障礙福利機構（日間及住宿機構）口腔健康篩檢表**

|  |
| --- |
| **（一）基本資料：** |
| 姓 名 |  | 性別 | □ 男 □ 女 | 出生 日期 |  年 月 日 |
| 障礙程度 | □ 輕 度 | □ 中 度 | □ 重 度 | □ 極重度 |
| **(二) 洗牙記錄 : 第一次: 月 日 , 第二次 : 月 日, 第三次: 月 日**註: 口腔照護支持服務評鑑標準需每年洗牙**2次以上。** |
| **(三）檢查方式說明：**1:牙菌斑平均值計算方式 :全口分為6區, 目視各區牙菌斑堆積狀況以「0」,代表無或微 量;「1」表示目視可見牙菌斑。 **牙菌斑平均值=牙菌斑統計總數/總區數(無牙區須扣除)。**2:牙齦炎平均值計算方式 :全口分為6區, 目視各區牙齦炎狀況以「0」,代表無牙齦炎; 「1」表示有牙齦發炎。 **牙齦炎平均值=牙齦炎統計總數/總區數(無牙區須扣除)。**註: 口腔照護支持服務評鑑標準須牙菌斑平均值(Plaque Index Average）及牙齦炎平均值(Gingival Index Average)皆在**0.5(含)**以下。 |
| **(四)檢查結果 :**  **(全口分為6區)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **18 - 14** |  **13 - 23** |  **24 - 28** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  **48 - 44** |  **43 - 33** |  **34 - 38** |

1. 牙菌斑平均值=牙菌斑統計總數( )/總區數(無牙區須扣除)( ) = ( )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **18 - 14** |  **13 - 23** |  **24 - 28** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  **48 - 44** |  **43 - 33** |  **34 - 38** |

**2.** 牙齦炎平均值=牙齦炎統計總數( )/總區數:無牙區須扣除( )=( )檢查醫師: 檢查日期: 年 月 日  |