

17-5 在宅要介護者等歯科保健推進事業【口腔ケア実地研修事業】実施状況、事業所所在地別

(1) 事業所種別

令和3年度

事業所所在地 (市町村名)	事業所 総数	事業所種別										参加者数
		指定通所 介護事業所	指定通所 リハビリテーション 事業所	指定認知症 対応型通所 介護事業所	指定小規模 多機能型居 宅介護事業	指定認知症 対応型共同 生活介護事	短期入所 生活介護 事業所	介護保険 施設	養護老人 ホーム	軽費老人 ホーム	その他	
魚沼圏域	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	15
魚沼計	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	15
魚沼市	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	15
南魚沼計	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
南魚沼市	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
湯沢町	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
十日町計	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
十日町市	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
津南町	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

資料：「要介護者等歯科保健推進事業実績報告」

(2) 研修内容

令和3年度

事業所 所在地 (市町村名)	研修内容									
	口腔ケアに関する事項					口腔リハビリに関する事項			アセスメント等 への助言	その他
	ブラッシング 方法	舌の清掃	義歯の清掃	補助用具の 使用方法	その他	口の体操	摂食・ 嚥下訓練	その他		
魚沼圏域	1	1	1	1	-	-	-	-	1	-
魚沼計	1	1	1	1	-	-	-	-	1	-
魚沼市	1	1	1	1	-	-	-	-	1	-
南魚沼計	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
南魚沼市	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
湯沢町	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
十日町計	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
十日町市	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
津南町	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

資料：「要介護者等歯科保健推進事業実績報告」

注：件数内容は複数回答