

医療関係者を中心とし
考えられているため、
全身のフレイルや筋肉、
骨格筋の弱さによる、
栄養の偏りによって、
多職種連携の推進
を目的としています。
オーラルフレイルは、
食事の摂取の不良や、
栄養の偏りによって、
全身のフレイルや筋肉、
骨格筋の弱さによる、
栄養の偏りによって、
多職種連携の推進
を目的としています。
オーラルフレイルは、
食事の摂取の不良や、
栄養の偏りによって、
多職種連携の推進
を目的としています。

◆ オーラルフレイル概念図 一般市民向け



(図1) オーラルフレイル概念図

チェック項目(OF-5)	
自身の歯は何本ありますか	<input type="checkbox"/> 0~19本 <input type="checkbox"/> 20本以上
半年前と比べて固いものが食べにくくなりましたか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
お茶や汁物等でむせることができますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
口の渇きが気になりますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
普段の会話で、言葉をはっきりと発音できないことがありますか*	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2つ以上あてはまる場合に「オーラルフレイル」	
※評価が可能な場合は オーラルディアコニクシス/箇所 □ 6.0(箇/秒未満) □ 6.0(箇/秒以上)	

(図2) OF-5のチェック項目



(図2) 口腔がん検診

今年度の「無料口腔がん検診」

対象者 小田原市 箱根町 真鶴町 湯河原町 在住の方
日時 第1回目 令和6年9/26(木) 午後1時~5時
第2回目 令和6年10/31(木) 午後1時~5時
開場 小田原市休日急患歯科診療所
(小田原市保健センター内・小田原市酒匂2-32-16)

大切なのは
早期発見!
早期治療!

各回定員
30名

お申込み方法
郵便はがきにて、右記内容をご記入の上
お申込みください。

注意事項
応募多数の場合は抽選となります。
検査受付時間はこちらで指定し、ご連絡
致します。

※8/21(水)必着

●主催 一般社団法人小田原歯科医師会 ●お問い合わせ先 0465-49-1311

表面 裏面記入例

0465-49-1311

9/26(木) 10:00~15:00

小田原市南鴨宮
2-27-19

小田原歯科医師会
事務局 行

電話: 0465-XX-XXXX
FAX: 0465-XX-XXXX

9/26(木)10:00~15:00

のいのわかを記入

検査希望日

検査希望日