



患者番号： \_\_\_\_\_ 患者名： \_\_\_\_\_

機能評価	① 各種検査値	
	② RSST	
	③ MWST	
	④ 口腔内状態	咀嚼 可能 ・ 不可能 口腔衛生状態 良 ・ 不良

VE評価	① 食塊形成	
	② 食物輸送	
	③ 兵頭スコア	
	④ SpO2	