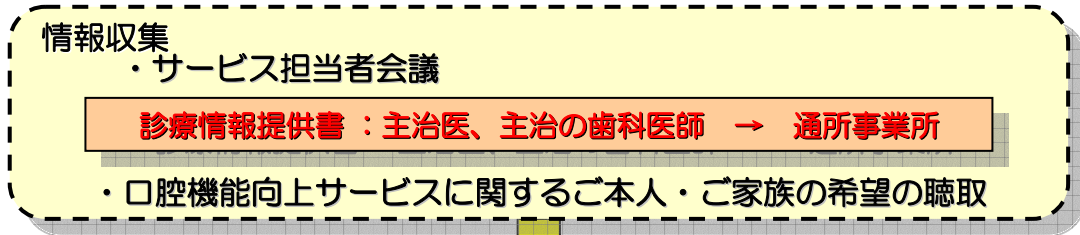


口腔機能向上サービスのフローチャート

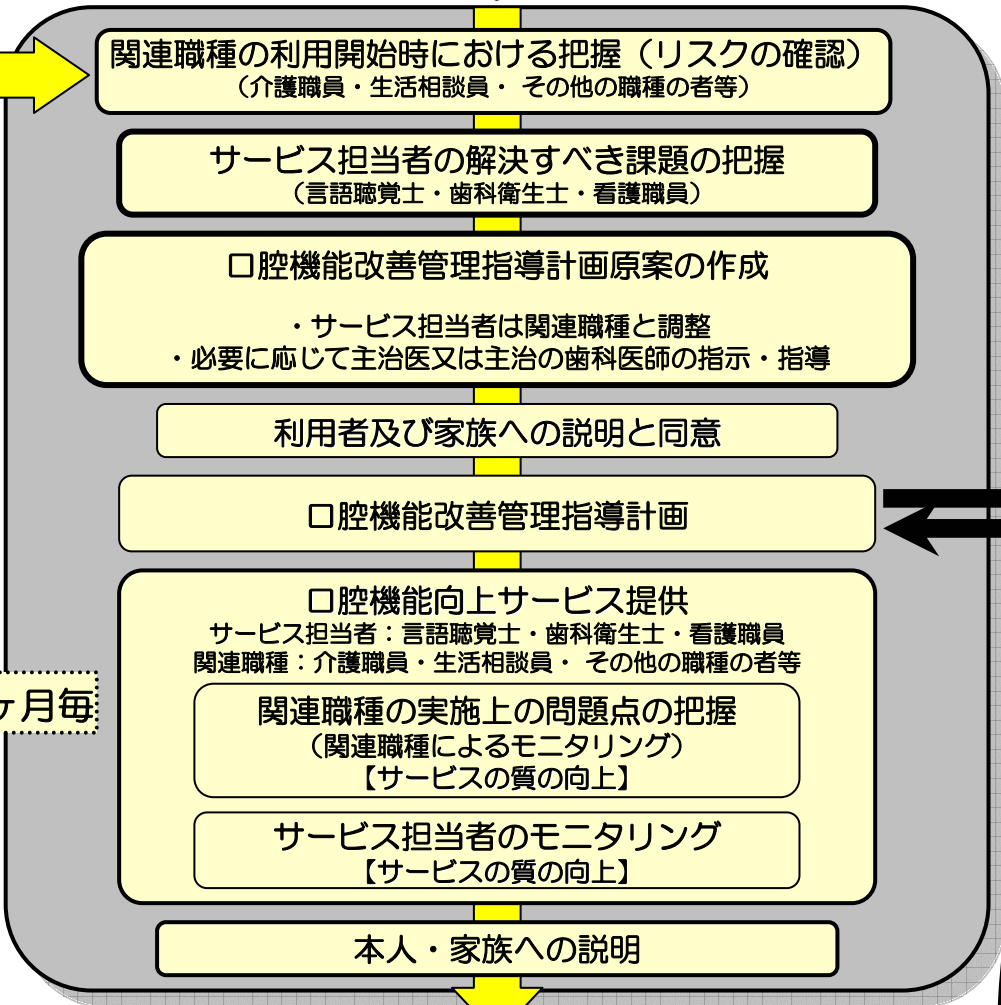
提供前



ケアプラン原案

口腔機能向上サービスについての情報伝達・連携

提供時

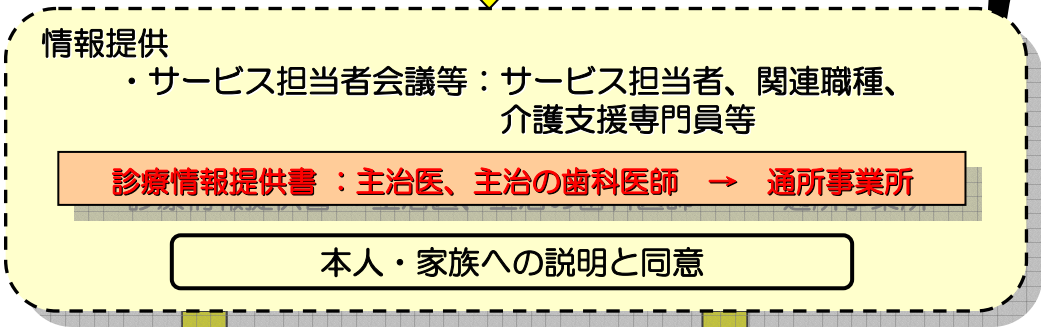


介護支援専門員

ケアプラン

※3ヶ月毎

継続・終了時



他のサービス事業所

サービス継続

サービス終了・他のサービス移行

歯科衛生士等の居宅療養管理指導のフローチャート

