

年 組 番 氏名

## 歯科健診結果のお知らせ

このたびの学校歯科健診の結果は、下記○印の部分のとおりでした。  
なるべく早く診査、治療を受けられますようおすすめします。  
なお、治療等がすみましたら、必ず「治療報告書」を担当の先生に提出してください。

### 記

- |   |   |
|---|---|
| <p>I 現在、歯・口腔は健康です。</p> <p>II ○印について、歯科医の検査・治療の必要はないと思いますが、家庭及び学校での指導・管理が必要です。</p> <p>1 歯ならびやかみ合わせに問題がある</p> <p>2 あごの動きに問題がある</p> <p>3 歯によごれがついている</p> <p>4 歯ぐきに炎症がある (GO)</p> <p>5 むし歯になりそうな歯がある (CO)</p> | <p>III ○印について、歯科医の診査または治療が必要です。</p> <p>1 歯列・咬合</p> <p>2 顎関節 (あごの関節)</p> <p>3 歯垢</p> <p>4 歯肉</p> <p>5 う歯 (むし歯)</p> <p>6 歯石</p> <p>7 要注意乳歯</p> <p>8 その他 ( )</p> |
|---|---|

家庭への連絡事項	<p>1. 家庭でしっかり歯みがきをしましょう。</p> <p>2. 奥歯を使ってしっかり噛んで食べましょう。</p> <p>3. 歯科医師に相談しましょう。</p>
----------	---

キ リ ト リ

## 治療報告書

年 月 日

年 組 番	氏名	
-------	----	--

歯科医師名 \_\_\_\_\_

下記のとおり処置をしましたので報告します。

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
上 右							左 上 下								
E D C B A							A B C D E								
E D C B A							A B C D E								
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

- — 処置歯
- △ — 抜歯
- ⊕ — サホライド
- ⊖ — シーラント
- ⊙ — 観察歯

	歯石を除去しました。
	刷掃指導をしました。

家庭・学校への連絡事項	
-------------	--