

歯科健康診査記録票

幼稚園

なまえ _____

性別 男・女 _____

生年月日 年 月 日 _____

・健全歯 /	・未処置歯 C	・処置歯
・と銀歯 (サホライド塗布) Ag	・予防充填歯 (シーラント) Se	
・ゆ合歯 ゆ	・要観察歯 CO	・要注意乳歯 x

年月日 _____ 歳		乳 歯			結 果										
右	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	左	健全歯数	未処置歯数	処置歯数	1. 特になし 2. 要受診 むし歯 その他 _____
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E					
歯肉炎 (有・無)											本	本	本		

年月日 _____ 歳		乳 歯			永久歯			結 果											
右	6				2	1	1	2			6	左	健全歯数	未処置歯数	処置歯数	健全歯数	未処置歯数	処置歯数	1. 特になし 2. 要受診 むし歯 その他 _____
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	本								
歯肉炎 (有・無)												本	本	本	本	本	本		

年月日 _____ 歳		乳 歯			永久歯			結 果											
右	6				2	1	1	2			6	左	健全歯数	未処置歯数	処置歯数	健全歯数	未処置歯数	処置歯数	1. 特になし 2. 要受診 むし歯 その他 _____
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	本								
歯肉炎 (有・無)												本	本	本	本	本	本		