

学校歯科保健事前調査

(歯科検診のために)

平成 年度歯科健康診断が行われます。つきまして下記の項目に でお答え下さい。この調査票は検診時に使用します。

年 組 名 前

(1) むし歯が	あ	る	な	い
------------------	---	---	---	---

(2) 歯がしみる	あ	る	な	し
歯が痛む	あ	る	な	し
歯に物がつまる	あ	る	な	し

(3) 歯ぐきに出血やはれが	あ	る	な	し
------------------------	---	---	---	---

(4) 口が開きにくかったり開閉時に耳のあたりで音や痛みが	あ	る	な	し
---------------------------------------	---	---	---	---

(5) 歯ならび、咬みあわせが気になることがあるか	あ	る	な	し
-----------------------------------	---	---	---	---

(6) その他
相談したいことがあれば書いて下さい。

()