

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。

()