

歯科健康診断結果のお知らせ

健 診 日 平成 年 月 日
校 長 名

保 護 者 様

年 組 氏名 _____

本年度の歯科健康診断でお子様には下記○印のような結果が出ましたのでお知らせ致します。

あごの状態	0	健康な状態です
	1	痛みを伴わない軽度の異常があります
	2	口が開けない、あごが痛むなどの症状があります
歯並びかみ合わせの状態	0	健康な状態です
	1	軽度の異常があり経過観察が必要です
	2	明らかな不正咬合や、かみ合わせの異常があります
歯肉の状態	0	健康な状態です
	1	GO：軽度の歯肉炎があります、歯石の付着はありません
	2	G：歯石を伴う歯肉炎、歯周炎があります
永久歯、乳歯の状態	0	健康な状態です
	1	CO：むし歯になりかけている永久歯があります
	2	C：むし歯があります
その他	1	(失活歯、小帯異常、その他)
	2	(要注意乳歯、CO要相談、先欠の疑い、その他)

- 0：異常なし …… 健康な状態です。歯科医院での定期健診を受けこの状態を維持しましょう。
 1：要 観 察 …… 軽度の異常が認められます。保健指導や定期的な観察が必要です。
 又、COやGOのある場合は、一度歯科医院でみてもらうことをお勧めします。
 2：要 精 検 …… 歯科医院や専門医での精密検査や治療が必要です。早期に受診して下さい。

GOやCOは、食生活や生活習慣の改善、正しい歯のみがき方を身につけることで改善します。学校や歯科医院で指導を受けましょう。

この用紙は点線で切り離さず歯科医院に持参して下さい。

学校への歯科受診報告書

*主治医の先生へ

ごめんどうですが、治療・指導等の結果をご記入下さい。

年 組 氏 名 _____

保護者氏名 _____

- ①治療が済みました。
 ②口腔清掃等について指導しました。
 ③このまま経過をみます。
 ④治療中です。

(所見指示欄)

年 月 日

学 校 長 様

主治医名