児童生徒健康診断票（歯・口腔）

高等学校等用

氏名	性別	男	女	生年月日	年	月	日

年齢	年度	顎関節	歯列・咬合	歯垢の状態	歯肉の状態	歯式	歯の状態 乳歯 現在歯数	乳歯 未処置歯数	乳歯 処置歯数	永久歯 現在歯数	永久歯 未処置歯数	永久歯 処置歯数	永久歯 喪失歯数	その他の疾病及び異常	学校歯科医 所見	学校歯科医 月日	事後措置
歳	年度	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 上 右 E D C B A A B C D E 左 上 下 右 E D C B A A B C D E 左 下 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8										月 日	
歳	年度	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 上 右 E D C B A A B C D E 左 上 下 右 E D C B A A B C D E 左 下 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8										月 日	
歳	年度	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 上 右 E D C B A A B C D E 左 上 下 右 E D C B A A B C D E 左 下 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8										月 日	
歳	年度	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 上 右 E D C B A A B C D E 左 上 下 右 E D C B A A B C D E 左 下 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8										月 日	
歳	年度	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 上 右 E D C B A A B C D E 左 上 下 右 E D C B A A B C D E 左 下 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8										月 日	

・現在歯
・う　歯　┌未処置歯　└処置歯
・喪失歯（永久歯）
・要注意乳歯
・要観察歯

（例　A　B）
C
○
△
×
CO