児 童 生 徒 健 康 診 断 票 (歯・口腔)

氏 名	性 別	男	女	生年月日 年 月 日

歯式 凡例:

- ・現在歯 (例 A B)
- ・う 歯 ─未処置歯 C ／ ─処置歯 ○
- ・喪失歯(永久歯) △
- ・要注意乳歯 ×
- ・要観察歯 CO

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 E D C B A A B C D E 上 右 E D C B A A B C D E 左 下 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 E D C B A A B C D E 上 右 E D C B A A B C D E 左 下 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 E D C B A A B C D E 上 右 E D C B A A B C D E 左 下 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 E D C B A A B C D E 上 右 E D C B A A B C D E 左 下 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 E D C B A A B C D E 上 右 E D C B A A B C D E 左 下 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 E D C B A A B C D E 上 右 E D C B A A B C D E 左 下 下 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8										月 日	