

歯科健康診断票

健診日 年 月 日

※受診者記入欄(太枠内)

氏名			住所	〒	
会社名			連絡先		
保険者	カルビー健康保険組合		生年月日	年 月 日	性別 男・女

当てはまる箇所にチェックを付けてください。

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ 歯が痛んだりしめたりする | ☐ 口臭が気になる | ☐ つめもの、かぶせものがとれた |
| ☐ 歯ぐきから血が出る | ☐ 歯こう・歯石が気になる | ☐ 感染症にかかっている |
| ☐ 食べ物が良くかめない | ☐ ここ1年間歯科医院へ行っていない | ・B型肝炎 ・C型肝炎 ・その他() |
| ☐ 食べ物がすき間にはさまる | ☐ その他[] | |
| ☐ ご自分の歯は何本ありますか(かぶせた歯(金歯・銀歯)さし歯、根っこだけ残っている状態も含む ()本 | | |
| ☐ 現在次のいずれかの病気で治療をうけていますか 1.糖尿病 2.脳卒中 3.心臓病 | | |

〔現在歯・喪失歯の状況〕 (※A～E⇒小児)

8	7	6	5	E	4	D	3	C	2	B	1	A	A	1	B	2	C	3	D	4	E	5	6	7	8
8	7	6	5	E	4	D	3	C	2	B	1	A	A	1	B	2	C	3	D	4	E	5	6	7	8

- | | |
|---------------------------------------|-------------------------------|
| ・健全歯 (/-:健全な歯) | ・未処置歯(C1～C4:未処置の虫歯) |
| ・処置歯(O:治療済みの歯) | ・二次う蝕(C'':治療した歯が再び虫歯になっている部位) |
| ・欠損補綴歯(Δ:歯が失われ、義歯等が施されている部位) | ・要補綴歯(Δ:歯が失われ、義歯等が必要な部位) |
| ・要観察歯(CO:虫歯とは判定できないが、虫歯の初期の症状が疑われる部位) | |

〔歯肉の状況(目視)〕 (※A～E⇒小児)

8	7	6	5	E	4	D	3	C	2	B	1	A	A	1	B	2	C	3	D	4	E	5	6	7	8
8	7	6	5	E	4	D	3	C	2	B	1	A	A	1	B	2	C	3	D	4	E	5	6	7	8

0:健全歯肉 1:歯こう(プラーク)歯石沈着 2:歯肉のはれ 3:重度歯周疾患の所見 4:保存不可

〔口腔清掃状況〕

- | | | | | | |
|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|--|
| ☐ 良好 | 大変良い状態です。
今後も正しいブラッシングや
定期的な健診を通じて、現在の
清潔な状態を保ちましょう。 | ☐ 注意 | 注意が必要です。
磨き残し、歯垢が見られます。
正しいブラッシング方法を
身につけましょう。 | ☐ 不良 | 口腔内の改善が必要です。
歯石除去や、ブラッシング
指導を受けられることを
お勧めいたします。 |
|-----------------------------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|--|

〔診断結果〕

- | | |
|---|---|
| ☐ お口の中は良好な状態です。
今後も正しいブラッシングを習慣づけ、定期的な
健診で口腔内を清潔に保ちましょう。 | ☐ 歯こう・歯石が溜まっています。
歯こう・歯石は、虫歯・歯周病菌などのすみかです。
早々に取り除き、口腔内を清潔にしましょう。 |
| ☐ 歯の治療が必要です。
疾患がみられます。早めの治療をおすすめします。 | ☐ 歯肉が少しはれています。
歯のみがき方や、歯の専門的な清掃について
相談してみましょう。 |
| ☐ 詳しい検査が必要です。(二次健診)
レントゲン等により、詳しい検査を行うことを
お勧めします。 | ☐ 歯周病の治療が必要です。
早期治療と普段の予防が大切です。
早めに歯科医師に相談しましょう。 |

☐ 受診勧奨【歯科医院での二次健診や治療をお勧めします。】

〔その他の所見、医院からのアドバイス(なし・あり)〕

歯(楔状欠損等)・不正咬合・顎関節・頬粘膜・舌 その他特記事項、アドバイス

担当医院名