

児童生徒健康診断票（歯・口腔）

小・中学校用

氏名										性別		男	女	生年月日			年	月	日											
年	年	額	歯	歯	歯	歯式																歯の状態					その他の疾病及び異常	学校医		事後措置
						・現在歯 ・う歯 ・喪失歯(永久歯) ・要注意乳歯 ・要観察歯 (例 A B) C O Δ x CO 未処置歯 処置歯																乳歯			永久歯			所	見	
歳	年度	節	列	の	の	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	現在歯数	未処置歯数	処置歯数	現在歯数	未処置歯数	処置歯数	喪失歯数	見	日
歳	年度	0	0	0	0	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									
		下	右								E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	左									
歳	年度	0	0	0	0	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									
		下	右								E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	左									
歳	年度	0	0	0	0	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									
		下	右								E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	左									
歳	年度	0	0	0	0	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									
		下	右								E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	左									
歳	年度	0	0	0	0	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									
		下	右								E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	左									
歳	年度	0	0	0	0	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									
		下	右								E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	左									
歳	年度	0	0	0	0	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									
		下	右								E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	左									
歳	年度	0	0	0	0	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									
		下	右								E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	左									