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 平成　年　月　日

歯式

・現在歯　（例　A　6　）
・う歯　処置歯　○　／　未処置歯　C
・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
6歳	年度	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2									CO GO G	月 日	
7歳	年度	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2									CO GO G	月 日	
8歳	年度	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2									CO GO G	月 日	
9歳	年度	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2									CO GO G	月 日	
10歳	年度	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2									CO GO G	月 日	
11歳	年度	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2									CO GO G	月 日	
12歳	年度	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2									CO GO G	月 日	
13歳	年度	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2									CO GO G	月 日	
14歳	年度	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2									CO GO G	月 日	