生徒健康診断票（歯・口腔） 高等学校等用

学年・組・番号

氏　名		性別	男・女	生年月日	年　　月　　日生

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							その他の疾病及び異常	学校歯科医		事後措置
						・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	乳歯			永久歯							
							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		所見	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 E D C B A A B C D E 下 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8									CO GO G	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 E D C B A A B C D E 下 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8									CO GO G	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 E D C B A A B C D E 下 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8									CO GO G	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 E D C B A A B C D E 下 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8									CO GO G	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 E D C B A A B C D E 下 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8									CO GO G	月 日	