生徒学生健康診断票（歯・口腔）

高等学校等用

氏名　秋元　○○

生年月日　平成　3　年　7　月 13　日

検査年月日	歯列	咬合	顎関節	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	学校歯科医所見	事後措置
							乳歯			永久歯						
						・現在歯　（例 ~~A~~ ~~6~~ ） ・う歯　［未処置歯数　C 処置歯　○ ・喪失歯（永久歯）　△ ・要注意乳歯　× ・要観察歯　CO	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			
・ ・	0 1 2	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										
・ ・	0 1 2	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										
・ ・	0 1 2	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										
・ ・	0 1 2	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										
・ ・	0 1 2	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										