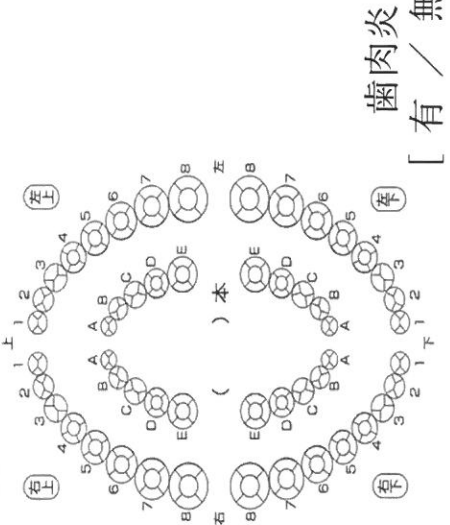


歯科健康診査書 (0歳児～5歳児用)

健軍さかえ 保育園

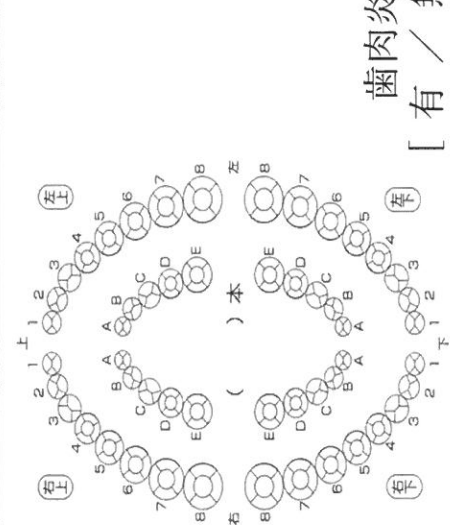
【園児名】 _____ 【性別】 男 女 【生年月日】 _____ 年 月 日 生

- 健全歯 / ●未処置歯 C ●処置歯 O
- 銀歯(サハライド塗布) Ag ●予防充填歯(シーラント) Se
- 合歯 ●要観察歯 Co ●要注意乳歯 X

診査日	年 月 日	歳			結 果
			健全歯数	未処置歯数	1.特になし 2.要受診 むし歯・その他 _____ 3.要観察 要観察歯・歯肉炎 清掃状況 A B C
			乳 歯	処置歯数	
			本	本	

上記の診断とおり相違ありません [歯科院名] _____ 印

年 月 日 [歯科医名] _____

診査日	年 月 日	歳			結 果
			健全歯数	未処置歯数	1.特になし 2.要受診 むし歯・その他 _____ 3.要観察 要観察歯・歯肉炎 清掃状況 A B C
			乳 歯	処置歯数	
			本	本	

上記の診断とおり相違ありません [歯科院名] _____ 印

年 月 日 [歯科医名] _____