

年 月 日 年齢：											健診場所：	
6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	保健指導(なし・あり )
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		予防処置(なし・あり )
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		歯肉・粘膜(異常なし・あり )
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		かみ合わせ(よい・経過観察 )
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		歯の形態・色調(異常なし・あり )
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		その他( )
6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	

年 月 日 年齢：											健診場所：	
6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	保健指導(なし・あり )
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		予防処置(なし・あり )
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		歯肉・粘膜(異常なし・あり )
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		かみ合わせ(よい・経過観察 )
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		歯の形態・色調(異常なし・あり )
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		その他( )
6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	

年 月 日 年齢：											健診場所：	
6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	保健指導(なし・あり )
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		予防処置(なし・あり )
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		歯肉・粘膜(異常なし・あり )
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		かみ合わせ(よい・経過観察 )
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		歯の形態・色調(異常なし・あり )
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		その他( )
6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	

年 月 日 年齢：											健診場所：	
6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	保健指導(なし・あり )
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		予防処置(なし・あり )
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		歯肉・粘膜(異常なし・あり )
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		かみ合わせ(よい・経過観察 )
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		歯の形態・色調(異常なし・あり )
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		その他( )
6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	