



## K-2 歯科相談・治療の記録

歯の状態記号： 健全歯／ 喪失歯△ 処置歯○ 未処置歯C

E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	診査時年齢 歳 か月
E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	指導(有・無) 予防措置(有・無)
										歯肉・粘膜(異常なし・あり)
										かみ合わせ(異常なし・あり)
										その他( )
年 月 日					診査施設名または歯科医師名					

E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	診査時年齢 歳 か月
E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	指導(有・無) 予防措置(有・無)
										歯肉・粘膜(異常なし・あり)
										かみ合わせ(異常なし・あり)
										その他( )
年 月 日					診査施設名または歯科医師名					

E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	診査時年齢 歳 か月
E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	指導(有・無) 予防措置(有・無)
										歯肉・粘膜(異常なし・あり)
										かみ合わせ(異常なし・あり)
										その他( )
年 月 日					診査施設名または歯科医師名					

E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	診査時年齢 歳 か月
E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	指導(有・無) 予防措置(有・無)
										歯肉・粘膜(異常なし・あり)
										かみ合わせ(異常なし・あり)
										その他( )
年 月 日					診査施設名または歯科医師名					

## K-2 歯科相談・治療の記録



歯の状態記号： 健全歯／ 喪失歯△ 処置歯○ 未処置歯○

6	5	4	5	2	1	1	2	3	4	5	6	診査時年齢 歳 月
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		指導(有・無) 予防措置(有・無)
	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		不正咬合(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						診査施設名または歯科医師名						

6	5	4	5	2	1	1	2	3	4	5	6	診査時年齢 歳 月
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		指導(有・無) 予防措置(有・無)
	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		不正咬合(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						診査施設名または歯科医師名						

6	5	4	5	2	1	1	2	3	4	5	6	診査時年齢 歳 月
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		指導(有・無) 予防措置(有・無)
	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		不正咬合(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						診査施設名または歯科医師名						