

年 氏名 \_\_\_\_\_ さん 保護者 様

甲佐町立甲佐小学校  
校長 福田 雅也**平成30年度 第一回 歯科検診結果のお知らせ**

このたびの歯科検診の結果は、下記の○印のとおりです。歯科医師の検査治療が必要な人は、早めに受診されてください。

**1、歯の状態**

むし歯なし	➡	これからも歯みがきや食生活に注意して、歯・口の健康づくりに心がけましょう。
むし歯の治療は完了しています。		
むし歯になりそうな歯があります。( )本	➡	→ 歯科医院での受診をお勧めします。
永久歯のむし歯があります。( )本	➡	早めに歯科医院を受診してください。むし歯は一度かかると自然に治ることなく進行します。
乳歯のむし歯があります。( )本		
その他(要注意乳歯があります( )本・ )		

**2、歯列(歯並び)・咬合(かみ合わせ)・顎関節(あごの関節)の状態**

0	異常なし
1	要観察 ( )
2	要精検 ( )

**3、歯垢の状態**

0	良好
1度(少しついている)	→ 経過観察が必要です。丁寧なブラッシングを!
2度(かなりついている)	➡ 歯科医院での治療が必要です。

**4、歯肉の状態**

0	(良好)
1度(要観察)	→ 軽度の歯肉炎です。丁寧なブラッシングを!
2度(要治療)	➡ 歯科医院での治療が必要です。

**歯科治療等報告書 (切り取らずこのままお出しください)**

- (1) 治療が済みました。 \_\_\_\_\_ ( )
- (2) このまま様子を見ます。 \_\_\_\_\_ ( )
- (3) 治療中です。 \_\_\_\_\_ ( )
- (4) その他 ( ) \_\_\_\_\_ ( )

平成 年 月 日 歯科医院名

家庭から学校への連絡

--