生徒学生健康診断票（歯・口腔）高等学校等用

氏名		性別	男	女	生年月日	年	月	日

歯式

・現在歯　（例　A　6）

・う歯　未処置歯　C　／　処置歯　○

・喪失歯（永久歯）　△

・要注意乳歯　×

・要観察歯　CO

年齢	年度	歯列・咬合	顎間節	歯垢の状態	歯肉の状態	歯式	歯の状態 乳歯 現在歯数	乳歯 未処置歯数	乳歯 処置歯数	永久歯 現在歯数	永久歯 未処置歯数	永久歯 処置歯数	永久歯 喪失歯数	その他の疾病及び異常	学校歯科医 月・日 所見	事後措置
歳	平成　年度	012	012	012	012	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 上 左 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									・	
歳	平成　年度	012	012	012	012	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 上 左 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									・	
歳	平成　年度	012	012	012	012	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 上 左 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									・	
歳	平成　年度	012	012	012	012	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 上 左 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									・	
歳	平成　年度	012	012	012	012	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 上 左 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									・	