

今までにかかった主な病気

[illegible]

歯の状態記号：健全歯／　むし歯（未処置歯）C　処置歯○　喪失歯△

6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	診査時年齢	歳	か月	保健指導(有・無)	予防処置(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		かみ合わせ(よい・経過観察)					
												歯の異常(異常なし・あり)					
6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	その他(					
年 月 日診査												診査施設名または歯科医師名					

6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	診査時年齢	歳	か月	保健指導(有・無)	予防処置(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		かみ合わせ(よい・経過観察)					
												歯の異常(異常なし・あり)					
6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	その他(					
年 月 日診査												診査施設名または歯科医師名					

予備欄