

喪失歯（△）は、
むし歯が原因で
喪失した永久歯
のみ

要注意乳歯（×）は、
晩期残存し、
後続永久歯や歯列に
障害を及ぼす恐れのある乳歯

要医療
(治療・精密検査)
清掃指導
食生活指導
健康相談、等

氏名						性別	男	女	生年月日	年	月	日																			
年齢	年度	歯列・咬合	顎関節	歯垢の状態	歯肉の状態	歯式																歯の状態						異常 その他の 疾病及び	学 歯科 見	校 医 月 日	事後 措置
						・現在歯 (例 —, /, \) ・むし歯 C ・喪失歯(永久歯) △ ・要注意乳歯 × ・要観察歯 CO(シーオー) 未処置歯 処置歯																乳歯		永久歯							
年	度	年	度	年	度	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	現在 歯数	未処 置歯 数	処置 歯数	現在 歯数	未処 置歯 数	処置 歯数	喪失 歯数	所	月	日
平成	01	01	01	01	01	8	7	△	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8										
歳	年度	2	2	2	2	上	右		E	D	C	B	A	A	B	C	D	×	左	上											
						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										
																			C	CO											

処置歯（○）は充
填、補綴により歯
の機能を営むこと
ができると認めら
れた歯

現在歯
斜線
または
横線

C：
視診でう窩を確認できる
CO：
視診でう窩を確認できない

口内炎、口角炎、
小帯付着異常、
中心結節、先欠の疑い
エナメル質形成不全、
等

CO
CO (要相談)
要注意乳歯
G, GO, ZS
補綴を要する、等