平成　　年　　月　　日

保護者様

学校名

校長名

**歯・口の健康診断結果のお知らせ**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　組　氏名

先日行われた健康診断の結果は下記の○印のとおりでしたので、お知らせします

|  |  |
| --- | --- |
|  | 健康診断の時には特に問題はみつかりませんでした。これからも一層家庭での食生活や口腔清掃に気をつけ、健康な状態を保つように努力しましょう。また、定期的に歯科医の検診を受けましょう。 |

経過観察のみに○印のある人は、各家庭で歯みがき・食生活に十分な注意が必要です。また、かかりつけ歯科医による継続的な指導・管理を受けることをおすすめします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経過観察 |  | ＣＯ（シーオー） | むし歯になりそうな歯があります。学校でも観察・指導していますが、家庭でもおやつの食べ方やＣＯの歯の清掃に注意しましょう。 |
|  | ＧＯ（ジーオー） | 軽度の歯肉炎があります。歯肉（歯ぐき）に軽度の腫れや出血がみられます。このまま放置すると歯肉炎に進行する可能性が高くなります。 |
|  | 歯垢（しこう） | 歯みがきが不十分です。むし歯や歯肉炎の原因になる歯垢が残っています。学校でも指導しますが、家庭でもていねいにみがくように心がけましょう。 |
|  | 顎関節歯列・咬合 | （顎・かみ合わせ・歯並び）のことで経過観察や適切な指導が必要な状態です。特に気になるようでしたら、かかりつけ歯科医や専門医療機関で相談して下さい。＊矯正治療中の方もこの項目に含まれます。 |

下の欄に○印のある人は、早めに精密な検査適切な治療や相談を受けることをおすすめします。治療および相談が終わりましたら、受診結果を記入していただきこの通知書を学校（園）に提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受診のおすすめ |  | むし歯（Ｃ）があります | （乳歯・永久歯）に治療を必要とするむし歯があります。早めに治療するとともに、食生活や口腔清掃を見直して、新しいむし歯を作らないようにしましょう。 |
|  | 歯肉の病気があります（歯肉炎・歯周炎） | 治療を必要とする歯肉の病気があります。早めに治療を受けて下さい。 |
|  | 検査が必要な歯があります（ＣＯ要相談、要注意乳歯） | かかりつけ歯科医に相談してください。 |
|  | 相談が必要です。（顎・かみ合わせ・歯並び） | （顎・かみ合わせ・歯並び）のことで相談し、必要ならば検査・治療を受けて下さい。 |
|  | 歯石の沈着ＺＳがあります。 | 歯に歯石の沈着があります。早めに適切な処置や指導を受けてください。 |
|  | その他（　　　　　　　） | （　　　　　　　　）のため、検査または治療を受けてください。 |

**学校における健康診断はスクリーニング（ふるい分け）であり，医療機関で受ける検査とは異なります。問題のある・なしにかかわらず，かかりつけ歯科医による継続的な指導・管理を受けることをおすすめします。**

・・・・・・・・・・・・・・・キ　　　リ　　　ト　　　リ　　・・・・・・・・・・・・

　　　　　　　　　　校(園)長 様

**歯科受診報告書**

 　　 　　 　　　　　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年　組　氏名

保護者氏名

医療機関名　　　　　　　　　　　　　　にて受診しました。

１．治療中

２．治療済み

３．指導を受けました

４．経過観察