

受診者コード									

船橋市成人歯科健康診査票

1	2
有	無

(太枠の中をご記入ください)

年 月 日受診

ふりがな	住所
氏名	船橋市
生年月日 昭和・平成 年 月 日 () 歳	電話 - -

あてはまるところに○をつけ、() 内には必要な事項をご記入ください。

- 歯や口の状態についてどのように感じていますか (複数回答可)
 - ほぼ満足している
 - 歯が痛んだりしみたりする
 - 歯ぐきから血がでる
 - 歯ぐきが腫れる
 - 歯がぐらぐらする
 - 口臭がある (あると言われたことがある)
 - 食べ物が歯と歯の間にはさまる
 - 噛む・飲み込む・話すことが不自由である
 - 歯や歯並びなどの外観が気になる
 - 入れ歯が合わない
 - その他 ()
 - かかりつけの歯科医がいますか
 - いる
 - いない
 - 現在、タバコを吸っていますか
 - 吸ったことがない
 - 過去に吸っていた
 - 現在吸っている 1日平均 () 本位
 - タバコは歯周病に悪影響をあたえることを知っていますか
 - 知っている
 - 知らない
 - 歯みがきはいつしますか
 - 起床時
 - 朝食後
 - 昼食後
 - 夕食後
 - 就寝前
 - その他 ()
 - デンタルフロス (糸つきようじ) や歯間ブラシ等を使っていますか
 - ほぼ毎日
 - 時々
 - 使っていない
 - フッ化物配合歯みがき剤を使っていますか
 - 使っている
 - 使っていない
 - わからない
 - 今までかかったことのある病気
 - 糖尿病
 - 高血圧症
 - 高脂血症
 - 脳血管疾患
 - 心疾患
 - 骨粗しょう症
 - その他 ()
 - なし
 - この1年間で歯科健診を受けていますか
 - 受けた
 - 受けていない
 - 定期的に歯科医院で歯石をとってもらったり、歯のクリーニング (汚れの除去など) を受けていますか
 - ある
 - ない
 - 今までにインプラントの治療を受けましたか
 - ある
 - ない
- 65歳・70歳の方のみお答えください
半年前と比べて、かたいものが食べにくくなった
 - はい
 - いいえ
 - 変わらない

歯の状況 / : 健全歯 C : 未処置歯 O : 処置歯 Δ : 喪失歯 ⊕ : 欠損補綴歯 × : 智歯除去歯、矯正便宜除去歯、欠火

右	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	左
1 健全歯数 (/)	2 未処置歯数 (C)		3 処置歯数 (O)		4 現在歯数 (1+2+3)		5 喪失歯数 (Δ)		6 欠損補綴歯数 (⊕)								

歯肉の状況

	7または6	1	6または7
BOP			
PPD			
右			
BOP			
PPD			
	7または6	1	6または7

個人コード
(最大値)
歯肉出血 (BOP)
歯周ポケット (PPD)

口腔清掃状態 歯石の沈着

- 良好
- 普通
- 不良

- なし
- 軽度 (点状) あり
- 中程度 (帯状) 以上あり

その他の所見

- ・歯列咬合 1 所見なし 2 所見あり
- ・顎関節 1 所見なし 2 所見あり
- ・粘膜 1 所見なし 2 所見あり
- ・その他 []

補綴状況 (義歯・インプラント)

●口腔機能診査 *65歳・70歳の方のみ

- 口唇・舌機能診査 (構音評価) Pa Ta Ka 異常なし 評価不能
「パンダのたからもの」と発音してもらい、異常を記入する
- 嚥下機能診査 (RSST) 3回以上 2回以下 計測不能
30秒間の回数を数える

歯肉出血コード (BOP)	歯周ポケットコード (PPD)
0 : 健全	0 : 健全
1 : 出血あり	1 : 浅いポケット (4~5mm)
Δ : 除外歯 (フローリング出来ない歯)	2 : 深いポケット (6mm以上)
× : 該当歯なし	Δ : 除外歯 (フローリング出来ない歯)
	× : 該当歯なし

判定区分 (1・2・3のいずれか1つに○、さらに項目内の該当記号に○)

1 異常なし	歯肉出血 (BOP) 0 かつ 歯周ポケット (PPD) 0 → これからも定期健診を受けながら、お口の健康を保っていくよう心がけてください。
2 要指導	a. 歯肉出血 (BOP) 1 かつ 歯周ポケット (PPD) 0 → 歯肉に軽い炎症が認められます。歯みがき指導等を受け、歯肉の改善を図りましょう。 b. 口腔清掃状態不良 → 歯に汚れが残っていました。歯みがき方法等について指導を受け、丁寧に歯をみがいていきましょう。 c. 歯石の沈着あり (軽度、中程度以上) → 歯石がついていますので、歯石除去を受けましょう。また歯科疾患の予防や改善のための指導を受けましょう。
3 要精密検査	① 歯周ポケット (PPD) 1 ② 歯周ポケット (PPD) 2] → 歯周病が進行していますので、治療を受けましょう。 c. 未処置歯あり → むし歯があるので治療を受けましょう。 d. 喪失歯あり → 歯が抜けたところの治療を受けましょう。 e. その他の所見あり []
●口腔機能診査 *65歳・70歳の方のみ	●異常なし ●所見あり → 舌の動きや飲み込みの機能を向上するための指導を受けましょう。

当院からのアドバイス

船橋市への連絡事項 (該当数字に○を記入)

- 当院にて指導予定
- 当院にて経過観察・定期健診予定
- 当院にて精検・治療予定
- 他医療機関を紹介 ()
- その他 ()

医療機関コード

医療機関名

歯科医師名

所在地

*船橋市および船橋歯科医師会では、市民の皆様の歯の健康づくりに役立てるため、これらの健診結果を参考とさせていただきますので、ご了承願います。