

保護者 殿
年 組 氏名： さん

学校名：
校長氏名：

歯・口腔の健康診断結果のお知らせ

歯・口腔の健康診断の結果は以下の○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見つかりませんでした。これからも家庭での食生活や口腔清掃に気を付け、健康な状態を保つように努力しましょう。また定期的にかかりつけ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勧めします。

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、家庭でもおやつを食べ方や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。そのまま放置すると歯肉炎が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、家庭でも丁寧にみがくように心掛けましょう。
	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。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を受けてください。*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、できるだけ早めに医師による精密な検査、適切な治療や相談を受けることをお勧めします。

なお、受診報告書は保健指導の資料といたしますので、学級担任へご提出ください。
すでに通院され結果が分かっている場合は、受診報告書にその旨を記入し提出してください。

受診のお勧め	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、新しいむし歯をつくらないように気を付けましょう。
	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ください。
	検査が必要な歯があります。 (CO要相談、要注意乳歯)	かかりつけ歯科医へ相談してください。
	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・治療を受けてください。
	歯石の沈着(ZS)があります。	歯の表面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、検査又は治療を受けてください。

受診報告書

部位： 転帰：(治療済・継続中・経過観察)

所見：

保護者 殿

〇年 〇組 氏名：〇〇 〇〇さん

学 校 名：〇〇市立〇〇小学校

校長氏名：〇〇 〇〇

歯・口腔の健康診断結果のお知らせ

歯・口腔の健康診断の結果は以下の〇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見つかりませんでした。これからも家庭での食生活や口腔清掃に気を付け、健康な状態を保つように努力しましょう。また定期的にかかりつけ歯科医の検診を受けましょう。
--	---

経過観察のみに〇印のある人は、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勧めします。

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、家庭でもおやつを食べ方や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。そのまま放置すると歯肉炎が進行する可能性が高くなります。
	〇	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、家庭でも丁寧にみがくように心掛けましょう。
		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。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を受けてください。*矯正治療中の方もこの項目に含まれます。

下の欄に〇印のある人は、できるだけ早めに医師による精密な検査、適切な治療や相談を受けることをお勧めします。

なお、受診報告書は保健指導の資料といたしますので、学級担任へご提出ください。

すでに通院され結果が分かっている場合は、受診報告書にその旨を記入し提出してください。

受 診 の お 勧 め	〇	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、新しいむし歯をつくらないように気を付けましょう。
		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ください。
		検査が必要な歯があります。 (CO要相談、要注意乳歯)	かかりつけ歯科医へ相談してください。
		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・治療を受けてください。
		歯石の沈着(ZS)があります。	歯の表面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。
	〇	その他	(△△△△、△△△△、△△△△)のため、検査又は治療を受けてください。

受診報告書

部位：

転帰：(治療済・継続中・経過観察)

所見：

令和 年 月 日

医療機関名
医師名

帳票名：健康診断結果のお知らせ(歯・口腔)

1.項目・記載内容

項番	項目名	内容	編集条件	備考
1	発行日	このお知らせを発行した年月日(和暦)を記載		
2	学年	児童生徒の所属する学年を記載		
3	学級名	児童生徒の所属する学級名を記載		
4	氏名	児童生徒の氏名を記載		
5	学校名	学校名を記載		
6	校長氏名	校長の氏名を記載		
7	異常なし	「異常なし」の健康診断結果の場合に○を記載	異常なしの場合は、「経過観察」、「受診のお勧め」に○印を記載しない	異常なし
8	CO(シーオー)	健康診断結果が該当する場合に○を記載		経過観察
9	GO(ジーオー)	健康診断結果が該当する場合に○を記載		経過観察

項番	項目名	内容	編集条件	備考
10	歯垢(しこう)	健康診断結果が該当する場合に○を記載		経過観察
11	顎関節 歯列・咬合	・健康診断結果が該当する場合に○を記載 ・「顎」、「かみ合わせ」、「歯並び」のいずれか、または複数で、どれに該当するのかがわかるように記載	「顎」、「かみ合わせ」、「歯並び」の固定文言で対象でない方に取り消し線を引く、または、対象の方に○を付けるなどで、わかるようにする	経過観察
12	むし歯(C)があります。	・健康診断結果が該当する場合に○を記載 ・「乳歯」、「永久歯」のいずれか、または両方にむし歯があるのかがわかるように記載	「乳歯」、「永久歯」の固定文言で対象でない方に取り消し線を引く、または、対象の方に○を付けるなどで、わかるようにする	受診のお勧め
13	歯肉の病気があります。 (歯肉炎・歯周炎)	健康診断結果が該当する場合に○を記載		受診のお勧め
14	検査が必要な歯があります。 (CO要相談、要注意乳歯)	健康診断結果が該当する場合に○を記載		受診のお勧め
15	相談が必要です。 (顎・かみ合わせ・歯並び)	・健康診断結果が該当する場合に○を記載 ・「顎」、「かみ合わせ」、「歯並び」のいずれか、または複数で、どれに該当するのかがわかるように記載	「顎」、「かみ合わせ」、「歯並び」の固定文言で対象でない方に取り消し線を引く、または、対象の方に○を付けるなどで、わかるようにする	受診のお勧め
16	歯石の沈着(ZS)があります。	健康診断結果が該当する場合に○を記載		受診のお勧め
17	その他	健康診断結果が該当する場合に○を記載し、かっこ内に疾病名や異常名などを記載	複数の疾病名などがある場合は、読点などの区切り文字を用いて区切るようにする	受診のお勧め

項番	項目名	内容	編集条件	備考
18	元号	医療機関の記入欄の年月日に元号を記載		

2.構成

項番	用紙サイズ	縦・横	記載可能人数	複数枚の跨り	○枚中○枚目の表示	職務執行者	発行単位	同一帳票内の発行順位	別様式との同時発行	別様式との同時発行順
1	A4	縦	1	無	無	有	個人	学年、学級、出席番号	無	-