

歯の検査結果票 見方

生徒の歯の検査結果票

年 組 No.	氏名	検査年月日	年 月 日
記入記号		疾患の有無	
現在歯 (例 A/B)		a 未処置歯	
う歯	処置歯 O 歯周疾患 G 未処置歯 C 歯周疾患要観察 GO	あり・なし	
う歯要観察	CO	b 歯列・咬合・顎関節	
喪失歯 (永久歯)	△	0 . 1 . 2	
要注意乳歯	×	c 歯垢の状態	
記号に照し合わせて歯、口腔状況を判断しましょう。		0 . 1 . ②	
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8		d 歯肉の状態	
上 右 E D C B A A B C D E 左 上		0 . ① . 2	
下 E D C B A A B C D E 下		e その他の疾病及び異常	
8 7 C / 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8		学校歯科医所見	
		GO	
		事後措置	

神奈川県立 高等学校

う歯（むし歯）があるか、ないか。

歯の並び方・噛み合わせ・顎の関節の状態
 0：異常なし
 1：気になるようなら歯科医へ
2：歯科医の診断が必要

歯垢
 0：ほとんど付着していない
 1：ちょっと付着している
 2：たくさん付着している

歯肉の状態
 0：異常なし
 1：正しいブラッシングで改善される
2：歯科医の診断が必要

数字は永久歯。アルファベットは乳歯。

G：歯肉炎です。歯医者での治療が必要です。
GO：軽度の歯肉炎です。毎日気をつけながら正しいブラッシングをすること。

C：う歯（むし歯）。治療してください。

CO：う歯（むし歯）になりかけている歯。丁寧にブラッシングすること

O：う歯（むし歯）を治療してある歯。

以下の場合、検査結果の用紙を持って、歯医者を受診してください！

- ・う歯(むし歯)がある場合
- ・学校歯科医所見が「G」の場合または歯肉の状態が「2」の場合
- ・歯列、咬合、顎関節が「2」の場合