

牙科健康问诊票

歯科健康診断票

检查日 年 月 日

姓名	平假名	男 女	出生年月日	年 月 日 (岁)
住址	〒			

[请在答案上画圈，并在()内填入必要的内容。]

1. 一天刷几次牙？

- a. 0次 b. 1次 c. 2次 d. 3次以上
选择b~d的人，每次刷几分钟？()分钟

2. 有使用牙间刷或牙线吗？

- a. 每天 b. 偶尔 c. 没用过

3. 过去一年中有接受过牙科检查吗？

- a. 有 b. 没有

4. 每年有去牙科医院除牙石吗？

- a. 有 b. 没有

5. 有抽过烟吗？

- a. 現在在抽 b. 有抽过 c. 没有抽过

6. 有经常去的牙科医院吗？

- a. 有 b. 没有

7. 请就自己的身体状况，在以下项目中选择。

- a. 糖尿病 b. 心绞痛、心肌梗塞、脑梗塞
c. 风湿性关节炎 d. 隐藏性肥胖
e. 怀孕 f. 其他()

现有的牙齿、已丧失的牙齿的状况 (已丧失的牙齿中，不需要补的牙齿打*)

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

右 左

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

1.健康牙齿共 颗	2.没有治疗的牙齿共 颗	3.已治疗完毕的牙齿共 颗	4.现在牙齿共 颗	5.需要修复的牙齿共 颗	6.已做了缺损修复的牙齿共 颗
-----------	--------------	---------------	-----------	--------------	-----------------

口腔清扫状态

牙石的附着

1. 良好
2. 普通
3. 不良
1. 没有
2. 轻度(点状)附着
3. 中度(带状)以上附着

牙龈的状况

BPO	11
PD	
BPO	
PD	
	31

[牙龈出血BOP]

- 0: 健全 1: 有出血
9: 排除牙 X: 无该牙

[牙周袋PD]

- 0: 健全
1: 牙周袋较浅(4mm-5mm)
2: 牙周袋较深(6mm以上)
9: 排除牙 X: 无该牙

其他的意见

0. 没有
1. 齿列、咬合
2. 颞关节
3. 粘膜
4. 其他

个人号码(最大值) 牙龈出血
牙周袋

〔判定区分〕

1. 无异常

- CPI:
牙龈出血0且牙周袋0
·没有治疗的牙齿、需要
修复的牙齿、无其他异
常

2. 需要指导

- a. CPI: 牙龈出血1，且牙周袋0
b. 口腔清扫状态不好
c. 有牙石(轻度、中等程度以上)
d. 需要接受生活习惯及基础疾病、牙科医院等
的受诊状况等的指导

3. 需要接受精密检查

- a. CPI: 牙周袋1
b. CPI: 牙周袋2
c. 有还没有接受治疗的牙齿
d. 有需要修复的牙齿

- e. 有必要进行进一步的生活习惯及基
础疾病的检查和治疗。
f. 有其他意见。

特别事项、指导事项

向市政府汇报的事项(在牙科医院实施时)

1. 预定在接受了健康检查的牙科医院接受指导
2. 预定在接受了健康检查的牙科医院接受治疗
3. 介绍其他的牙科医院(介绍处
4. 未定)

自己负担金额

有 无 ()

电 话

医疗机构号码	医疗机构名称或检查者姓名	电 话