

牙科健康问诊票

齒科健康診断票

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 (/)		2.没有治疗的牙齿 (C)		3.已治疗完毕的牙齿 (O)		4.现在牙齿 (1+2+3)		5.需要修复的牙齿 (△)		6.已做了缺损修复的牙齿					

口腔清扫状态

1. 良好
2. 普通
3. 不良

牙石的附着

1. 没有
2. 轻度 (点状) 附着
3. 中度 (带状) 以上附着

其他的意见

0. 没有
1. 齿列、咬合
2. 颞关节
3. 粘膜
4. 其他

牙龈的状况

	17或16	11	26或27
BPO			
PD			
BPO			
PD			
	47 或46	31	36或37

个人号码 (最大值) 牙龈出血 牙周袋

[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: 牙周袋较浅(6mm以上)
9: 排除牙 X: 无该牙

〔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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 ()		
医疗机构号码	医疗机构名称或检查者姓名	电 话	