

健診日: 20 年 月 日 **歯科健診表**

保険証の記号・番号		被保険者氏名			
-					
受診者氏名		生年月日	年齢	性別	続柄
		昭・平 年 月 日			

*二重枠内は受診者をご記入ください

● 歯と歯周組織の状態(CPIコードは大人のみ記入)

	7	6	CPIコード					1	CPIコード					6	7
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
			E	D	C	B	A	A	B	C	D	E			
右			E	D	C	B	A	A	B	C	D	E		左	
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
	7	6	CPIコード						CPIコード					6	7

／	健全歯	本
C0	要観察歯	本
C	未処置歯	本
○	処置歯	本
△	欠損歯	本
⊙	欠損補綴歯	本
	CPI最大値	
	現在歯 (1+2+3+5)	本

【CPIコード】 0:健全な歯肉の状態
 1:ブローピングで出血が見られる状態
 2:縁上・縁下歯石が見られる状態
 3:4mm以上6mm未満のポケットがある状態
 4:6mm以上のポケットがある状態

● 総合判定 (該当欄を○で囲ってください)

口腔の清掃状態	1. 良好	2. 改善が必要		
虫歯の状態	1. 異常なし	2. 初期虫歯あり(C0)	3. 虫歯の疑いあり	4. 虫歯あり
欠損の状態	1. 異常なし、又は該当なし		2. 治療の必要があり	
歯肉の状態	1. 異常なし	2. 軽度歯肉炎あり(GO)	3. 歯石沈着あり	4. 歯周病あり
舌、粘膜の状態	1. 異常なし 2. 異常の疑いあり()			
顎の関節の状態	1. 異常なし 2. 異常の疑いあり()			
その他				
総合評価	1. 良好	2. 要観察	3. 要検査	4. 要治療

● 上記以外の実施項目 (該当欄を○で囲ってください)

歯面清掃(歯石除去は除く)	フッ素塗布(全顎)
---------------	-----------

歯科医師名

(個人情報の取扱い)
 この健診データについては、個人情報として責任をもって取り扱い、健保業務以外の目的には使用いたしません。

豊田自動織機健康保険組合

〒448-0847 愛知県刈谷市宝町8-1
 TEL 0566-21-7784 FAX 0566-23-7648