

患者さんへの情報提供用紙のご案内

① 歯科疾患管理計画書・初回用

〔お口の健康管理のために〕 (初回)

※治療と継続的な管理を受けられる方は本枠内を記入してください

年月日

氏名 性別 男・女 年齢 歳

【現在の口の中の状態】
 痛みについて 痛い 痛くない 歯肉の出血 なし あり
 【全身の状態】
 糖尿病 () 高血圧症 (/) 心疾患 ()
 肝疾患 (胆系・心臓・その他) () 妊娠 (月) その他 ()
 かかりつけ医療機関 ()

【既往歴】 なし あり (薬名:)

【生活習慣の状態】 喫煙 禁煙 常飲 節飲

① 1日の歯磨きの回数 1回 2回 3回 4回 5回以上

② 補助清掃器具の使用 なし フロス (糸ようじ) 歯間ブラシ

③ 歯磨きの仕方 通常の 改良した ()

④ 飲み物の摂取 常飲 節飲 その他 ()

⑤ 喫煙習慣 なし あり (本/日) ()

⑥ 睡眠時間 約 時間 ()

【備考】

【歯・歯肉の状態・診察・治療計画の結果】 口腔内の状態

① 歯肉の炎症 なし あり

② 歯石 なし あり

③ 歯の動揺 なし あり

④ 歯周ポケット (4mm以上) なし あり

⑤ 歯吸収 なし あり

【歯科治療と全身との関係】

【治療予定】
 歯石除去 ブリッジ
 歯周病の治療 義歯
 矯正 その他

【治療期間】 () 週 () 日 約 () 月 程度 保険医療機関名

担当歯科医師名

② 歯科疾患管理計画書・継続用 (実地指兼用)

〔現在のお口の状態〕 (継続中)

年月日

① 現在の状態
 治療・管理の変更
 一時停止予定

② 今後の治療予定
 歯石除去 歯肉病の治療
 矯正 ブリッジ 義歯
 その他 ()

③ 歯肉の状態 前回の状態からの変化
 歯肉の炎症 なし・あり ()
 歯石 なし・あり ()
 歯の動揺 0・1・2・3 ()
 歯周ポケット (4mm以上) なし・あり ()
 歯吸収 なし・あり ()

④ 生活習慣の状態
 歯磨き回数 1・2・3・4
 補助清掃器具の使用 なし・あり ()
 歯磨き方法 通常の 改良した ()
 歯石・歯肉の状態 なし・あり ()
 喫煙 常飲 節飲 その他 ()
 睡眠時間 増・減 (時間) ()

⑤ 歯科疾患と全身の健康との関係

【衛生士からのアドバイス】

指圧法
 歯と歯の間の溝 (歯間) フロス
 歯磨き (スクラッピング法・バシ法・歯ブラシの擦りこぎ)
 歯石・歯肉の状態 ()
 歯と歯肉の状態 ()
 よくみがけています
 みがき残し (歯垢がたまっている)
 歯肉に炎症・腫れがあります
 歯垢がたまっています

家庭での留意点
 歯石除去 歯石除去後 その他 ()

担当歯科医師名

担当歯科衛生士

③ 新製有床義歯管理料用

〔装着物のお知らせ〕

年月日

【新しい入れ歯の取り扱い】

欠損の状態 → 問題なし・問題あり

【歯肉の状態】
 歯肉の状態 良好 悪化
 歯肉が赤くなる
 歯肉が腫れる
 歯肉が硬くなる
 歯肉が柔らかくなる
 歯肉が乾燥する
 歯肉が湿る
 歯肉が痒い
 歯肉が痛い
 歯肉が臭い
 歯肉が変色する
 歯肉が剥がれる
 歯肉が出血する
 歯肉が腫れる
 歯肉が硬くなる
 歯肉が柔らかくなる
 歯肉が乾燥する
 歯肉が湿る
 歯肉が痒い
 歯肉が痛い
 歯肉が臭い
 歯肉が変色する
 歯肉が剥がれる
 歯肉が出血する

【歯肉のケア】
 歯肉を清潔に保つ
 歯肉を柔らかく保つ
 歯肉を乾燥を防ぐ
 歯肉を湿らせる
 歯肉を痒い
 歯肉を痛い
 歯肉を臭い
 歯肉を変色する
 歯肉を剥がれる
 歯肉を出血する

【歯肉のケア】
 歯肉を清潔に保つ
 歯肉を柔らかく保つ
 歯肉を乾燥を防ぐ
 歯肉を湿らせる
 歯肉を痒い
 歯肉を痛い
 歯肉を臭い
 歯肉を変色する
 歯肉を剥がれる
 歯肉を出血する

担当歯科医師名

担当歯科衛生士

④ クラウン・ブリッジ維持管理料用

クラウン・ブリッジ維持管理に関する説明書

患者氏名 様

装着日 年 月 日

クラウン・ブリッジに対し、当院では2年間の維持管理を行っています。クラウン・ブリッジを長期間にわたり快適に使用できるように管理するものです。何かありましたらご相談ください。

(医療機関名)

クラウン・ブリッジ維持管理に関する説明書

患者氏名 様

装着日 年 月 日

クラウン・ブリッジに対し、当院では2年間の維持管理を行っています。クラウン・ブリッジを長期間にわたり快適に使用できるように管理するものです。何かありましたらご相談ください。

(医療機関名)

⑤ 歯科衛生実地指導料用

〔お口の中をいつもきれいにしましょう〕

年月日 時 分

氏名 姓 名 姓 名 姓 名

【口腔内の状態】

お口の健康度

歯垢の付着量 ()

歯肉の状態 ()

歯石の状態 ()

歯肉の炎症 ()

歯の動揺 ()

歯周ポケット ()

歯吸収 ()

【指導内容と家庭での留意点】

【歯垢の除去】
 ① 歯垢の除去方法 ()
 ② 歯垢の除去回数 ()
 ③ 歯垢の除去場所 ()
 ④ その他 ()

【歯肉の状態】
 ① 歯肉の状態 ()
 ② 歯肉の状態 ()
 ③ 歯肉の状態 ()
 ④ その他 ()

【歯石の状態】
 ① 歯石の状態 ()
 ② 歯石の状態 ()
 ③ 歯石の状態 ()
 ④ その他 ()

【歯肉の炎症】
 ① 歯肉の炎症 ()
 ② 歯肉の炎症 ()
 ③ 歯肉の炎症 ()
 ④ その他 ()

【歯の動揺】
 ① 歯の動揺 ()
 ② 歯の動揺 ()
 ③ 歯の動揺 ()
 ④ その他 ()

【歯周ポケット】
 ① 歯周ポケット ()
 ② 歯周ポケット ()
 ③ 歯周ポケット ()
 ④ その他 ()

【歯吸収】
 ① 歯吸収 ()
 ② 歯吸収 ()
 ③ 歯吸収 ()
 ④ その他 ()

担当歯科衛生士

■ご注文方法
 FAXご注文となります。
 協会あてに送信してください。

■サイズ
 B5判で2枚複写の1冊50組綴り

■料金
 1冊/500円

■お支払い方法
 代引引換となります。
 「書籍代+送料+代引手数料」
 宅配業者にお支払いください。

※発送は注文をいただいてから5日程度かかります。予めご了承ください。

FAX注文用紙



03-3209-9918

ご注文はFAXでお願いします

会員氏名 (必須)

会員番号 (必須)

医療機関名称

TEL

送付先 〒

| | |
|----------------------------|---|
| ① 歯科疾患管理計画書・初回用 | 冊 |
| ② 歯科疾患管理計画書・継続用 (実地指兼用) | 冊 |
| ③ 新製有床義歯管理料用 | 冊 |
| ④ クラウン・ブリッジ維持管理料用 | 冊 |
| ⑤ 歯科衛生実地指導料用 | 冊 |

※送付先は協会の登録住所をご記入ください。送付先を変更される場合は協会組織部(03-3205-2999)までご連絡ください。