年　　月　　日

保護者　様

　年　組　番　　　　　　　　さん

校長　○○　○○

**歯・口の健康診断結果のお知らせ**

過日実施しました健康診断の結果は下の○印のとおりでしたので、お知らせします。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 健康診断の時には特に問題は見つかりませんでした。これからも一層家庭での食生活や口腔清掃に気を付け、健康な状態を保つように努力しましょう。また、定期的にかかりつけの歯科医の検診を受けましょう。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経過観察 |  | ＣＯ（シーオー） | むし歯になりそうな歯があります。学校でも観察・指導していますが、家庭でもおやつの食べ方やＣＯの歯の清掃に注意しましょう。 |
|  | ＧＯ（ジーオー） | 軽度の歯肉炎があります。歯肉（歯ぐき）に軽度の腫れや出血がみられます。このまま放置すると歯肉炎に進行する可能性が高くなります。 |
|  | 歯垢（しこう） | 歯みがきが不十分です。むし歯や歯肉炎の原因になる歯垢が残っています。学校でも指導しますが、家庭でもていねいにみがくように心掛けましょう。 |
|  | 顎関節歯列・咬合 | （ 顎 ・ かみ合わせ ・ 歯並び ）のことで経過観察や適切な指導が必要な状態です。気になるようでしたら、かかりつけ歯科医や専門医療機関で相談してください。＊矯正治療中の方もこの項目に含まれます。 |

経過観察のみに○印のある人は、各家庭で歯みがき・食生活に十分な注意が必要です。また、かかりつけ歯科医による継続的な指導・管理を受けることをおすすめします。

下の欄に○印のある人は、早めに精密な検査、適切な治療や相談を受けることをお勧めします。治療および相談が終わりましたら、受診結果を記入していただき、この通知書を学校に提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受診のお勧め |  | むし歯（Ｃ）があります | 治療を必要とするむし歯があります。早めに治療するとともに、食生活や口腔清掃を見直して、新しいむし歯を作らないように気を付けましょう。 |
|  | 歯肉の病気があります（歯肉炎・歯周炎） | 治療を必要とする歯肉の病気があります。早めに治療を受けてください。 |
|  | 検査が必要な歯があります（ＣＯ要相談、要注意乳歯） | かかりつけ歯科医に相談してください。 |
|  | 相談が必要です（顎・かみ合わせ・歯並び） | （　顎 ・ かみ合わせ ・ 歯並び ）のことで相談し、必要ならば検査・治療を受けてください。 |
|  | 歯石の沈着(ＺＳ)があります | 歯に歯石の沈着があります。早めに適切な処置や指導を受けてください。 |
|  | その他 | （　　　　　　　　）のため、検査または治療を受けてください。 |

**学校における健康診断はスクリーニング（ふるい分け）であり、医療機関で受ける検査とは異なります。問題のある・なしにかかわらず、かかりつけ歯科医による継続的な指導・管理を受けることをお勧めします。**

　※　受診報告書は、切り取らずにご提出ください

　　　　　　　　　　　　　　　　**受診報告書（歯科）　　 保護者記入用**

 　　 　　 　 　　　令和４年　　　月　　　日　　年　組　番　氏名

保護者氏名

医療機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　にて受診しました。

１　治療中　　　　　　　　　　　２　治療済み

３　指導を受けました　　　　　 ４　経過観察