

年 月 日

保護者の皆様 へ

小・中学校

校 長

歯科健康診断の実施について（お知らせ）

◆事前調査について

歯科健康診断を実施するにあたり、お子さんの口の中の状態を知るために、事前調査を行います。

つきましては、いつも気になっていることや相談したいことがある方は、下の調査票にご記入いただき、 月 日（ ）までに、保健調査票と一緒に学級担任まで提出してください。

また、この事前調査票と保健調査票の項目については、重なっている点はいくつかありますが、どちらの調査票もご記入いただき、ぜひこの機会に学校歯科医にご相談してください。

◆結果のお知らせについて

歯科健康診断の結果、受診及び歯科医に相談が必要な場合は『歯科健康診断結果のお知らせ』を後日お渡しします。なお、受診されましたら受診報告書を担任まで提出してください。

----- きりとり -----

歯科健康診断事前調査票

\_\_\_\_\_年 組（児童・生徒名 \_\_\_\_\_）

★学校歯科医に相談したい事がある方は、番号に○をつけてください。

- ①顔がゆがんでいるような気がする
  - ②発音が不明瞭である  
（カ行/サ行/タ行/パ行が他の発音に比べて著しく劣っている）
  - ③口を大きく開けにくい
  - ④歯並びが気になる
  - ⑤歯茎の腫れや出血が気になる
  - ⑥歯が痛んだりしみたりする
  - ⑦その他（口臭など）
- -----

学校歯科医より、保護者の方へ

- （ ）今のところ、心配はいりません。
  - （ ）もう少し様子を見てください。
  - （ ）かかりつけの歯科医にご相談ください。
  - （ ）専門の医師にご相談ください。
  - （ ）むし歯があります。治療をしましょう。
- -----