歯科健康診断学習プリント

　　　　　　　　　　年　　組　　番　氏名

１　　歯科健康診断の前に記入しましょう。

あてはまる方に〇をつけてください。

1. 歯肉から血が出ますか。　　　　　　（　はい　・　いいえ　）
2. 歯が痛んだり、しみたりしますか。　（　はい　・　いいえ　）
3. COを知っていますか。　　　　　　（　はい　・　いいえ　）
4. GOを知っていますか。　　　　　　（　はい　・　いいえ　）

【学校歯科医さんに相談したいこと】

２　 歯科健康診断の後に記入しましょう。

健康診断の結果はどうでしたか

C（むし歯） 　　（　あった 　　本　・　なかった　 ）

CO 　　　　　　（　あった 　　本　・　なかった 　）

GOやG 　 　（　　　あった 　　・　なかった　 ）

汚れ 　　　 　（　　　あった 　　・　なかった　 ）

1. あなたの口の中の健康課題は何ですか？
2. また,どのようなことが原因だと思いますか？

③ その健康課題を解決するための目標を具体的に記入しましょう。