

[現在のお口の状態] (継続中)

年 月 日

様

①現在の状態

- 治療の継続中 治療・管理の変更
一時的病状安定

②今後の治療予定

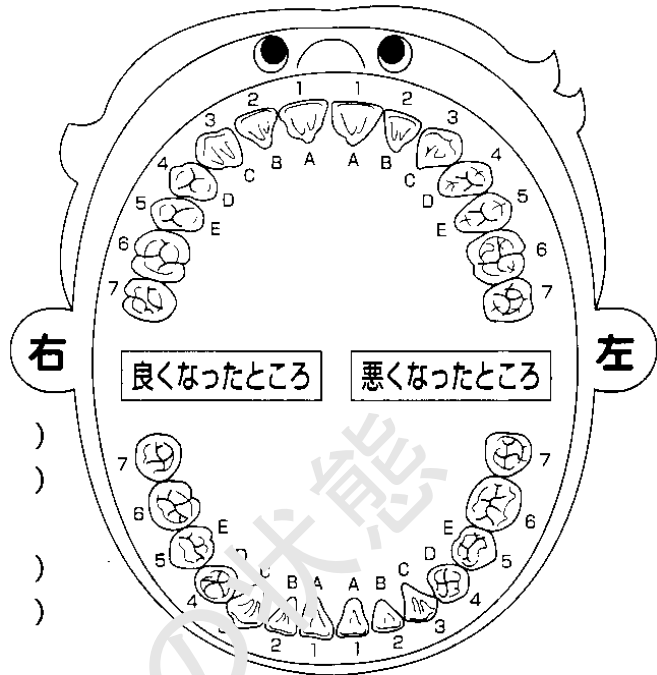
- むし歯治療 歯周病の治療
被せもの ブリッジ 義歯
その他 ()

③歯肉の状態

- 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 ()
骨吸収度 なし・あり ()

④生活習慣の状況

- 歯みがきの回数 1・2・3・4
補助清掃器具の使用 なし・あり ()
間食・飲みもの 規則的・不規則
喫煙(本数の減少) なし・あり ()
睡眠時間 増・減 ()



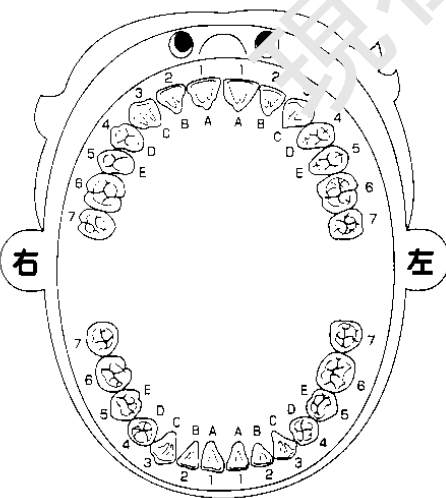
キリトリ

様

年 月 日

(: ~ :)

衛生士からのアドバイス



プラークの状態

指導法

- 歯と歯の間(歯間ブラシ・フロス)
表側(スクラビング法・歯ブラシの強さ ())
裏側(かかと磨き・その他 ())

歯と歯肉の状態

- よくみがけています
みがき残り(色のついてる所)
歯肉に発赤、腫れがあります
歯石がついています

家庭での留意点

- 食生活 くいしばり等 その他 ()

保険医療機関名

担当歯科衛生士