

気付き情報提供書

(歯科健診)

情報提供先

学校（園・所）長 殿

学校歯科医名

幼児・児童 生徒の氏名	年（ 歳児） 組
口腔の 状 況	
気付き情報（お気づきの項目の□にレでチェックしてください。）	
① 口腔状況	☐ 極端にう歯が多い ☐ 極端な口腔内の不潔、歯肉の炎症が見られる ☐ 食生活の乱れが疑われる ☐ 極端に打撲や外傷が多い
② 子どもの不自然	☐ 体に触れることを極端におびえる ☐ ちょっとした注意や指示で緊張する ☐ 季節はずれの服を着ている ☐ 髪の毛、顔、手足、衣服などが不潔で臭いがする

- ・この気付き情報提供書は、学校等の歯科健診の場での情報提供にお使いください。
- ・記入後は、養護教諭（学級担任等）にお渡しください。

学校等が行った対応について記入

担当者名