

歯周疾患検診

半年～1年に1回は歯科医院で定期的に検診を受けましょう。

| | | |
|----------|---------|----------------|
| 年度 | 現在歯数 | 本 |
| 年 月 日 | 検診結果 | ・異常なし |
| | | ・歯周病を疑う所見あり |
| | | ・要治療（むし歯 ・ 歯肉） |
| | 受診医療機関名 | |
| 年度 | 現在歯数 | 本 |
| 年 月 日 | 検診結果 | ・異常なし |
| | | ・歯周病を疑う所見あり |
| | | ・要治療（むし歯 ・ 歯肉） |
| | 受診医療機関名 | |
| 年度 | 現在歯数 | 本 |
| 年 月 日 | 検診結果 | ・異常なし |
| | | ・歯周病を疑う所見あり |
| | | ・要治療（むし歯 ・ 歯肉） |
| | 受診医療機関名 | |
| 年度 | 現在歯数 | 本 |
| 年 月 日 | 検診結果 | ・異常なし |
| | | ・歯周病を疑う所見あり |
| | | ・要治療（むし歯 ・ 歯肉） |
| | 受診医療機関名 | |
| 年度 | 現在歯数 | 本 |
| 年 月 日 | 検診結果 | ・異常なし |
| | | ・歯周病を疑う所見あり |
| | | ・要治療（むし歯 ・ 歯肉） |
| | 受診医療機関名 | |