

お口の健康事業記録票
～お口さわやかコース（歯面清掃）～

太枠内をご記入ください。

氏名（ふりがな）	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 () 歳
住所 柏市	電話番号 - -

※ 利用日当日、柏市国民健康保険または千葉県後期高齢者医療制度に加入していない場合は利用できません。不正利用については、助成額の返還を求めます。

あてはまるものすべてに○をつけてください。

1 お口の中で気になることがありますか。

- ア. ない
イ. ある [①歯の汚れ ②むし歯（しみる・はさまる） ③歯ぐきのはれ・出血 ④歯のぐらつき ⑤口臭 ⑥その他（ ）]

2 歯みがき習慣について

- ア. 毎日みがく イ. ときどきみがく ウ. みがかない

3 歯間ブラシ、またはフロス（糸ようじ）を使っていますか？

- ア. 毎日 イ. ときどき ウ. いいえ

4 歯みがきはいつしますか

- ア. 起床時 イ. 朝食後 ウ. 昼食後 エ. 夕食後 オ. 就寝前 カ. その他

5 タバコを吸いますか

- ア. いいえ イ. はい（ ）本/日

6 直近で、歯科医院にいつ頃行きましたか？

- ア. 半年以内 イ. 1年以内 ウ. 1年以上行っていない

7 【6で「ア. 半年以内」、または「イ. 1年以内」とお答えになった方】

どのような目的で行きましたか？あてはまるものすべてに○をつけてください

- ア. 治療 イ. 歯科健（検）診 ウ. 予防（フッ化物塗布、歯の清掃など）
エ. 保健事業利用券（お口の健康事業） オ. その他

8 ご自分の歯は何本ありますか。

（親知らず、入れ歯、ブリッジ、インプラントは含みません。さし歯は含みます。）

- ア. 20本以上 イ. 19本以下 ウ. わからない

お口の健康事業実施報告書
～お口さわやかコース（歯面清掃）～

実施日 令和 年 月 日

今日は、以下の内容で実施しました。（歯科医院で実施項目にチェック）

- カウンセリング（歯やお口の悩みなどをうかがいました。）
 口腔内（義歯）の点検（みがき残しや歯の汚れを調べました。）
 歯（義歯）を磨き上げる（微粒子ペーストを使い、回転ブラシなどで磨きました。）
 フッ化物で歯質の強化（フッ化物を歯の表面に塗りました。）
 所見・歯ブラシ指導等（今回の施術内容の確認。ブラッシング指導・助言など。）

歯科医院からのコメント・助言・指導事項など

健康な日々を送るための 3つのポイント

「むし歯」，「歯周病」は歯を失う2大原因です。
「歯周病」は歯だけでなく全身に影響を及ぼす怖い病気です
まずは、「かかりつけ歯科医」をもって、定期的にプロの
チェックとケアを受けることをおすすめします！



指定番号	0	2	0	-						使用枚数 (いずれかに○)	1, 2, 3, 4	枚
診療所名								実施者名				

お口の健康事業記録票
～お口さわやかコース (歯面清掃)～

太枠内をご記入ください。

氏名 (ふりがな) 健康 保	生年月日 明・大 昭 ・平 51 年 1 月 1 日 (50) 歳
住所 柏市 柏下65-1	電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

※ 利用日当日、柏市国民健康保険または千葉県後期高齢者医療制度に加入していない場合は利用できません。不正利用については、助成額の返還を求めます。

あてはまるものすべてに○をつけてください。

1 お口の中で気になることがありますか。

ア. ない

イ. ある [①歯の汚れ ②むし歯 (しみる・はさまる) **③歯ぐきのはれ・出血**
④歯のぐらつき **⑤口臭** ⑥その他 ()]

複数回答もあります

2 歯みがき習慣について

ア. 毎日みがく イ. ときどきみがく ウ. みがかない

3 歯間ブラシ, またはフロス (糸ようじ) を使っていますか?

ア. 毎日 **イ. ときどき** ウ. いいえ

4 歯みがきはいつしますか

ア. 起床時 **イ. 朝食後** ウ. 昼食後 エ. 夕食後 **オ. 就寝前** カ. その他

5 タバコを吸いますか

ア. いいえ **イ. はい** (**1**) 本/日

6 直近で、歯科医院にいつ頃行きましたか?

ア. 半年以内 **イ. 1年以内** ウ. 1年以上行っていない

7 【6で「ア. 半年以内」, または「イ. 1年以内」とお答えになった方】

どのような目的で行きましたか? あてはまるものすべてに○をつけてください

ア. 治療 イ. 歯科健 (検) 診 **ウ. 予防 (フッ化物塗布, 歯の清掃など)**
エ. 保健事業利用券 (お口の健康事業) オ. その他

8 ご自分の歯は何本ありますか。

(親知らず, 入れ歯, ブリッジ, インプラントは含みません。さし歯は含みます。)

ア. 20本以上 イ. 19本以下 ウ. わからない

実施しない項目は
チェックしない

お口の健康事業実施報告書
～お口さわやかコース (歯面清掃)～

実施日 令和 **8** 年 **4** 月 **10**

今日は、以下の内容で実施しました。(歯科医院で実施項目にチェック)

- カウンセリング (歯やお口の悩みなどをうかがいました。)
- 口腔内 (義歯) の点検 (みがき残しや歯の汚れを調べました。)
- 歯 (義歯) を磨き上げる (微粒子ペーストを使い, 回転ブラシなどで磨きました。)
- フッ化物で歯質の強化 (フッ化物を歯の表面に塗りました。)
- 所見・歯ブラシ指導等 (今回の施術内容の確認。ブラッシング指導・助言など。)

歯科医院からのコメント・助言・指導事項など

ワインやコーヒーを飲まれた後は, すぐに口をすすぎましょう。
奥歯の裏側まで歯ブラシが届いてないようでした。今日の感覚を忘れずに。

健康な日々を送るための 3つのポイント

「むし歯」, 「歯周病」は歯を失う2大原因です。
「歯周病」は歯だけでなく全身に影響を及ぼす怖い病気です。
まずは, 「かかりつけ歯科医」をもって, 定期的にプロの
チェックとケアを受けることをおすすめします!



1 **定期的な
プロのチェックとケア**

あなたのための
歯のプロを!

かかりつけ
歯科医

2 **自分の歯と
口の状態を振り返る**

そういえば最近
聴めない...
むせる...
口が乾く...

3 **よくかんで,
楽しく食事を!**

ゆっくりと...

「020」からはじまり, 指定書
に記載されている番号です

利用券の使用枚数
に○をする

指定番号	0	2	0	-	9	9	9	9	使用枚数 (いずれかに○)	1, 2, 3, 4	枚
診療所名	指定を受けた診療室名							実施者名	クリーニングをした 歯科医師・歯科衛生士の氏名		