氏名		性別	男	女	生年月日	年 月 日

年齢	年度	顎関節	歯列・咬合	歯垢の状態	歯肉の状態	歯式	歯の状態 乳歯 現在歯数	乳歯 未処置歯数	乳歯 処置歯数	永久歯 現在歯数	永久歯 未処置歯数	永久歯 処置歯数	永久歯 喪失歯数	その他の疾病及び異常	学校歯科医 所見	学校歯科医 月日	事後措置
10歳	H24	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	●現在歯（例 A 6） ●う 歯 ┌未処置歯 C └処置歯 ○ ●喪失歯（永久歯） △ ●要注意乳歯 × ●要観察歯 CO	4	2	1	20	1	2	0	上唇小帯異常	GO CO 印	6月4日	う歯治療済 歯みがき指導 7/19

歯式

現在歯（／）（－）	● 乳歯、永久歯とも斜線または連続横線で消す
未処置歯（C）	● 治療を要する歯、治療中の歯
処置歯（○）	● 修復されている歯
喪失歯（△）	● う蝕が原因で、永久歯の喪失したもの ● 矯正、外傷など、う蝕以外の原因により喪失した永久歯には▲を補助記号として使用する（福岡県方式）
要注意乳歯（×）	● 保存の適否を考慮する必要がある乳歯 ● 処置歯、未処置歯としては扱わない
要観察歯（CO）	● 小窩裂溝の着色あり ● 平滑面の白濁、褐色斑有り ● COは未処置歯として扱わない ● エナメル質の実質欠損が認められない ● 所見欄にCOと記入する
乳歯のサホライド（㊅）	● 進行が止まっている場合は㊅を補助記号として記入する ● 未処置歯として扱うが、治療勧告しない
シーラント（㊇）	● シーラントは健全歯とする（継続的観察を必要とする） ● シーラントかレジン充填か迷うときにはシーラントとする