

宛先： 東京都南多摩保健所 保健医療担当 行 (FAX： 042-375-6697)

令和6年度 歯科健康診査結果集計表 <手書き用>

南多摩保健所

▼下記に、貴園の基本情報及び集計いただいた歯科健診の結果を御記入ください。

園名		電話番号	
所在市		FAX番号	
担当者名		健診日	
		健診担当 歯科医療機関名	

クラス	在籍者数	受診者数 <①+【ア】+【イ】>	乳 歯 の 状 況						
			<①> むし歯になった 経験がない園児 の人数	むし歯になった経験がある園児		総 数 【ウ】+【エ】	乳歯のむし歯の本数		
				【ア】未処置 (未治療)のむし歯が ある園児の人数	【イ】処置(治療)が 完了した園児の人数 (未治療歯が1本もない児)		【ウ】未処置歯 (未治療歯)の本数 (むし歯治療が未実施、 または治療中の歯)	【エ】処置(治療)が 完了した歯の本数 (むし歯の治療をした歯)	
0歳児	人	人	人	人	人	人	本	本	本
1歳児	人	人	人	人	人	人	本	本	本
2歳児	人	人	人	人	人	人	本	本	本
3歳児	人	人	人	人	人	人	本	本	本
4歳児	人	人	人	人	人	人	本	本	本
5歳児	人	人	人	人	人	人	本	本	本

クラス	永久歯が生えている 園児の人数 <②+【オ】+【カ】>	<②> 永久歯で むし歯になった 経験がない園児 の人数	永 久 歯 の 状 況							
			むし歯になった経験がある園児	永久歯の本数と内容						
				【オ】永久歯の 未処置(未治療)の むし歯がある園児 の人数	【カ】永久歯の 処置(治療)が完了 した園児の人数 (未治療歯が1本もない児)	総 数 【キ】+【ク】+【ケ】	【キ】永久歯の 健全な歯の本数 (むし歯の経験がない歯)	【ク】永久歯の 未処置歯(未治療歯) の本数 (むし歯治療が未実施、 または治療中の歯)	【ケ】永久歯の 処置(治療)が完了 した歯の本数 (むし歯の治療をした歯)	
4歳児	人	人	人	人	人	人	本	本	本	本
5歳児	人	人	人	人	人	人	本	本	本	本

【問合せ先】

南多摩保健所 管理課 保健医療担当 電話 042-371-7661 FAX 042-375-6697