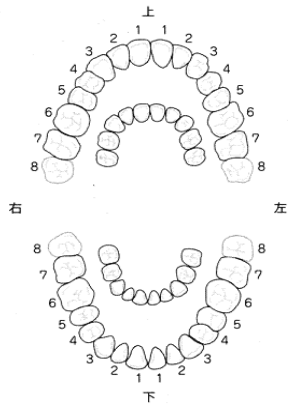
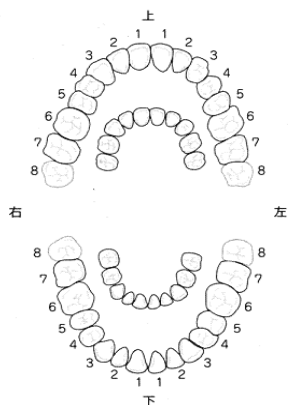
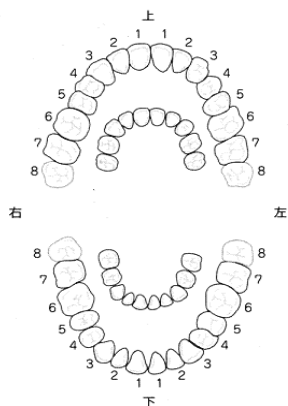


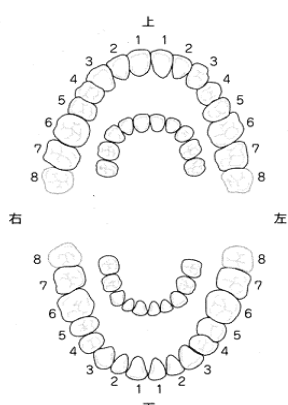
お口の記録

* 歯科にかかったら時々記入してもらってください。(協力: 仙台歯科医師会)

初めての歯医者さん _____ 年 月 日 ・ 診察時の様子 ・ 口の中の様子 ・ 健康のための注意点 ・ 定期検診は _____ ケ月毎に受けましょう 歯科医院名 _____	 虫歯 _____ 本 歯肉炎 あり なし 不正咬合 あり なし 要注意 口の汚れ きれい ふつう 汚い
--	--

定期検診・虫歯治療 _____ 年 月 日 ・ 診察時の様子 ・ 口の中の様子 ・ 健康のための注意点 ・ 定期検診は _____ ケ月毎に受けましょう 歯科医院名 _____	 虫歯 _____ 本 歯肉炎 あり なし 不正咬合 あり なし 要注意 口の汚れ きれい ふつう 汚い
--	---

定期検診・虫歯治療 _____ 年 月 日 ・ 診察時の様子 ・ 口の中の様子 ・ 健康のための注意点 ・ 定期検診は _____ ケ月毎に受けましょう 歯科医院名 _____	 虫歯 _____ 本 歯肉炎 あり なし 不正咬合 あり なし 要注意 口の汚れ きれい ふつう 汚い
--	--

定期検診・虫歯治療 _____ 年 月 日 ・ 診察時の様子 ・ 口の中の様子 ・ 健康のための注意点 ・ 定期検診は _____ ケ月毎に受けましょう 歯科医院名 _____	 虫歯 _____ 本 歯肉炎 あり なし 不正咬合 あり なし 要注意 口の汚れ きれい ふつう 汚い
--	--