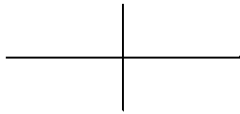


歯科衛生士の業務記録

No.	平成 年 月 日
患者氏名	M・T・S・H 男・女 年 月 日(生) 歳

〔指示事項〕



口腔内状況、プラークの付着状況の説明
 プラークの染め出しとプラークスコアの記録
 ブラッシング指導、家庭療法の指導
 義歯の取り扱い

〔業務内容〕

1. 口腔内所見

X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

2. 指摘、指導内容、フッ化物局所応用等

- ・ 歯周疾患とプラークとの関係を説明
- ・ 染色によるプラーク付着の自覚
- ・ ブラッシングの不備な点を再指導
- ・ 口腔内清掃状態が良好であることを告げ、今後もこの状態を維持するように
- ・ 歯周病の進行度を説明
- ・ 習慣づけの必要性
- ・ 家庭療法を指示

3. その他

AM. PM.

署名 歯科衛生士名 _____	主治医確認 _____
--------------------	-------------

平成 年 月 日

〔業務内容〕

1. 口腔内所見

X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

2. 指摘、指導内容、フッ化物局所応用等

3. その他

AM. PM.

署名 歯科衛生士名 _____	主治医確認 _____
--------------------	-------------