

市外の歯科医療機関にて妊婦歯科健診を受診する際の注意点

妊娠中と産後の歯の状態

上の状態
下の状態

右 左

前歯 尖歯 臼歯

| | | | |
|-----------|-----------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 初回診査 | 年 | 月 | 日 |
| 妊 婦 | | | |
| 要治療のむし歯 | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり(要指導) | <input type="checkbox"/> あり(要治療) |
| 歯 石 | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり | |
| 歯 肉 の 炎 症 | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり(要指導) | <input type="checkbox"/> あり(要治療) |
| 特記事項 | | | |
| 施設名又は担当者名 | | | |

| | |
|-----------|---|
| 妊婦・産後 | 週 |
| 歯 石 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり |
| 歯 肉 の 炎 症 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(要指導) <input type="checkbox"/> あり(要治療) |
| 特記事項 | |
| 年 月 日 診査 | 施設名又は担当者名 |

| | |
|-----------|---|
| 妊婦・産後 | 週 |
| 歯 石 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり |
| 歯 肉 の 炎 症 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(要指導) <input type="checkbox"/> あり(要治療) |
| 特記事項 | |
| 年 月 日 診査 | 施設名又は担当者名 |

健全歯 / むし歯(未処置歯) / 処置済 / 欠損歯
健康 / 軽度 / 中度 / 重度

1) むし歯や歯周病などの病気は妊娠中に悪くなりやすいものです。歯周病は早産等の原因となることがあるので注意し、歯科医師に相談しましょう。
 2) 産科医師にわかるときは、妊娠中であることを経て下さい。

13

❁申請時に確認しますので、必ず母子手帳の『妊娠中と産後の歯の状態』を記録するページに健診結果、受診日、受診した医療機関名を記入してもらってください。

