

令和3年5月7日

保護者様

深谷市立桜ヶ丘幼稚園
園長 大澤 誠一

歯科健診の実施について

5月13日（木）に歯科健康診断を実施いたします。このアンケートは、日頃の状態を教えてください、診断をより正確に行うため、また、その後の学校での保健指導のために必要ですので、お手数ですが、該当するものに○印を記入して、5月10日（月）に、担任へ提出してください。

キ リ ト リ セ ン

〈歯の保健調査〉

_____組 氏名_____

歯、歯肉、歯並び、かみ合わせ、顎関節、歯垢の状態などを検査します。あてはまるものに○をつけてください。

【自分の歯、歯肉、あごのチェック項目】

1	口を開け閉めした時に、あごの関節で音がしたり、痛みを感じたりすることがありますか。	はい	いいえ
2	歯並びが気になりますか。	はい	いいえ
3	歯肉から血が出ますか。	はい	いいえ
4	歯が痛んだり、しみたりしますか。	はい	いいえ
5	食べ物が飲み込みにくいことがありますか。	はい	いいえ

(学校歯科医に相談したいことがありましたらご記入ください。)