歯科疾患管理料に係る管理計画書(初回用)

月 日

患者氏名		·
【基礎疾患】□高血圧症 □心血管疾患 □呼吸器疾患 □糖尿病 □骨粗鬆症 □その他 【服 薬】□無 □有(薬剤の種類・薬剤名) (生活習慣】□喫煙 □習慣的飲み物(炭酸・ジュース・お酒) □間食 □その他 □歯磨回数()回 □歯磨きの時間(朝食後・昼食後・夕食後・就寝前) 【その他】□気になること □歯ブラシ・フロス・歯間ブラシ		
ての他」口気は	<u> </u>	【歯や歯肉の状態】
【口腔内の状況】		・4 mm以上の歯周ポケット 口有 口無 ・歯の動揺 口有 口無 ・歯肉の腫れ 口有 口無 ・労ラーク・歯石の付着状況 ロ多い 口少ない 口無 ・むし歯 口有 口無
76		【その他】(
) *	【口腔機能の問題】□無 □口腔衛生状態 □口腔乾燥 □咬合力 □舌口唇運動機能 □舌圧 □咀嚼機能 □嚥下機能 【小児口腔機能の問題】□無 □咀嚼機能 □嚥下機能 □食行動 □構音機能 □栄養 □その他
		【その他・特記事項】 □痛み □出血 □腫れ □その他
改善目標事項	□歯磨きの習慣 □喫煙習慣 □口腔機能の改善・ □その他(口歯ブラシ・フロス・歯間ブラシの使用 口食習慣の改善(飲料物の習慣 ・ 間食の習慣) 獲得)
治療の予定	口むし歯(つめる・ 口歯肉炎・歯周炎の 口その他(冠・根の治療) ロブリッジ 口義歯)治療)
この治療の予定は治療関始時の方針であり、実際の治療内容や進み方により、変更することがあります。		

医療機関名 (担当歯科医師)

神戸歯科医院 伊勢崎市羽黒町 15-1

真悟 神戸

TEL 0270-32-3913