

検査記録用紙(記入例)

カルテNo. 1111

受診日 平成 ●●年 ●月 ●日

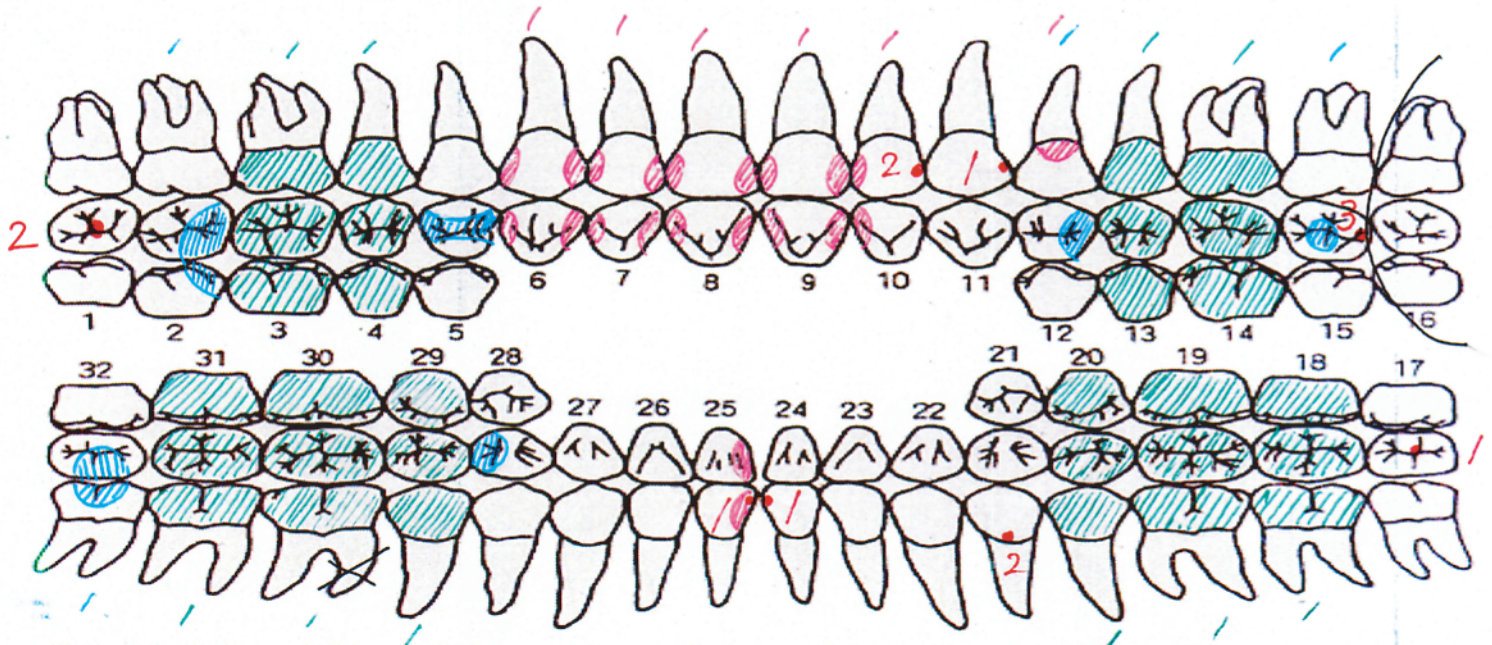
受信者氏名

●山 ●子

生年月日

M T S ●年 ●月 ●日

B	332	322	322	222	222	223	322	222	222	222	222	223	222	222	223	
P	333	333	323	222	222	223	222	222	222	222	222	323	222	323	333	
	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8



●●●● カリエス

●●●● クラウン (ダッシュ ⇒ 不適合)

●●●● インレー (ダッシュ ⇒ 不適合)

●●●● レジン充填 (ダッシュ ⇒ 不適合)

	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
L	333	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	222	332	333	233
B	333	222	322	222	222	223	322	222	222	222	322	323	323	353	323	333

咬合診断

開閉時の変位 (有・無) 無

顎関節部の雑音 (有・無) 無

加圧テストによる疼痛 (有・無) 無

早期接触部位 4 | 4

中心位のズレ 前方へ 0.3 mm

非作業側干渉 あり

適切なアンテリアガイダンス あり

歯垢の付着

部分的

歯石の付着

部分的

口臭

わずかに認められる