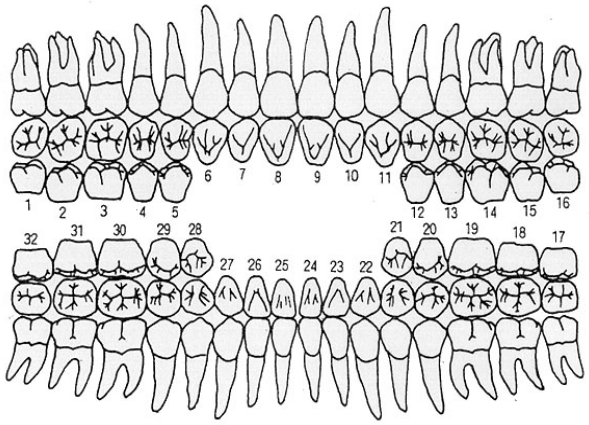
最終チェック、メンテナンス計画立案　チャート　1

No.＿＿　Name＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様　Date　／　／　＿　担当DH＿＿＿＿＿

予定

治療終了時の歯牙･修復物の状態



	Dental Doc 年 月 日	Post Exami 年 月 日
年齢／D－Age	／	／
DMFT(av)	(　)	(　)
唾液量5分間	ml	ml
Ph		
緩衝能		
LB菌数		
う蝕菌比率		

経過観察部位	未処置歯
知覚過敏部位	根面露出

患者の言動／DH の言動･判断･感受

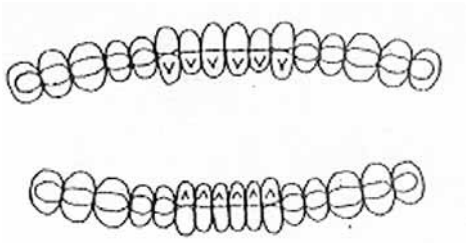
う蝕予防に関するセルフケア

＊ダイエットコントロール

＊フッ化物の利用

＊リスクファクターへの対応

衛生状態



患者の言動／DH の言動･判断･感受

使用清掃用具

院内清掃用具保存

口腔内の健康観

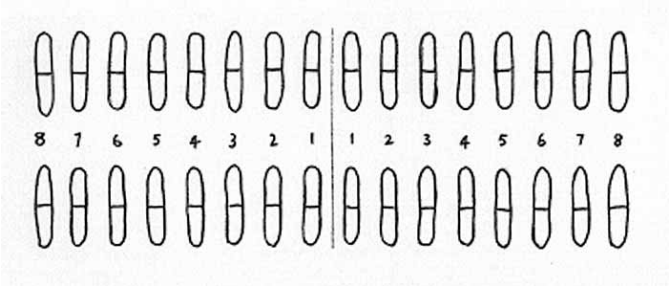
自己管理意識

生活習慣

No.＿＿　Name＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様　Date　／　／　＿　担当 DH＿＿＿＿＿

最終チェック、メンテナンス計画立案　チャート　2

歯周組織の状態



BOP	／　⇒　／ %　%
Over4	／　⇒　／
AL	骨縁下ポケット
分岐部病変	動揺歯
Fop部位と施術日	

患者の言動／DH の言動･判断･感受

ペリオ予防に関するセルフケア

＊全身の健康状態（服薬）

＊リスクファクター

定期健診についての情報提供：

口腔内管理の注意点：

□ハイリスク歯の保存

咬合状態と注意点：

□咬合性疾患

カリエス		ペリオ		バイト
セルフケア	プロフェッショナルケア	セルフケア	プロフェッショナルケア	□診査
□プラークコントロール	□診査	□プラークコントロール	□診査	□咬合調整
□ブラッシング	□経過観察部位の診査	□ブラッシング	□PD　BOP	□BPの調整
□フロス	□未処置歯の診査	□歯間ブラシ	□分岐部病変	
□ダイエットコントロール	□修復物の診査	□リスクファクターの見直し	□動揺度	**その他**
□蔗糖摂取の制限	□根尖病巣の診査		□セルフケア習慣の見直し	□Ipt診査
□飲食回数の制限	□セルフケア習慣の見直し	セルフケア今後の課題	□PTC	□義歯診査調整
□就寝前飲食禁止	□PTC			□義歯リベース
□フッ化物の利用	□フッ化物の塗布			□多量の歯石着色
セルフケア今後の課題	□ゲル塗布			□時間のロス
	□イオン導入			

メンテナンスプログラムプラン

Ba	ヵ月毎	分	円	PC	ヵ月毎	分	円
Ad	年毎	分	円	BC	ヵ月毎	分	円