**嘉義縣民雄鄉東榮國民小學-新生[口腔]檢查通知單**

敬愛的家長您好：

健康的牙齒可以幫助正確發音、咀嚼功能、人際關係和建立自信心。相反地，

牙齒出了問題，會影響到美觀、營養吸收及身體健康，「預防勝於治療」是口腔保健的

最佳策略，口腔保健的照護是投資報酬率最高的，年齡愈小效果愈好，也能在輕微蛀牙時及時發現。定期口腔檢查，擁有健康的牙齒，小朋友就能快樂無憂的專心學習。

**本校已將學童口腔保健工作列為校務推展重點工作，為落實這項工作，除了老師的努力外，**更需要您的耐心督促與愛心支持，提醒指導子女養成每餐餐後及睡前潔牙的好習慣**。暑假期間請家長撥冗帶學童到牙醫診所進行定期檢查**，請與學校共同努力及重視學童的口腔健康﹗

 學務處 健康中心敬上

一年級新生 口腔檢查單

 一 年 班 號 姓名： (班級座號開學後填寫，請先填入名字)

 醫療院所名稱： 醫生簽章： 檢查日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 牙齒狀況檢查結果 | \*牙齒位置圖及檢查結果註記：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 右上右下 | 55 | 54 | 53 | 52 | 51 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 左上左下 |
| 85 | 84 | 83 | 82 | 81 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 |
| 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |

（C ）表蛀牙 （×）表缺牙 （/）表待拔牙 （Δ）表已填補**（ ）牙齒健康良好** □口腔衛生不良 □咬合不正 □牙齦炎 □牙結石  □ 其他  |
| 醫師治療處置 | **（ ）齲齒治療（ ）乳牙拔除（ ）門診追蹤，續矯治（ ）其他**  |

 **家長簽章：** 日期： 年 月 日

※請於檢查完成後，在開學日將本回條交給班級導師。謝謝您！