

# 新製有床義歯管理説明書

令和 年 月 日

## 様

欠義歯の状態	<p>〈義歯の種類〉</p> <p><input type="checkbox"/> 総義歯</p> <p><input type="checkbox"/> 部分義歯</p> <p>〈義歯床の種類〉</p> <p><input type="checkbox"/> レジン床</p> <p><input type="checkbox"/> 熱可塑性樹脂床</p> <p><input type="checkbox"/> 金属床</p>
義歯の取り扱いと指導内容	<p><input type="checkbox"/> 違和感がある時は時々はずして再び装着し、少しづつ慣れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 最初は食べやすい食物を選び小さくして食べてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 両側で同じように噛むようにしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 痛みがあるときははずしておいてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 無理な力をかけずに着脱してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 途中まで入れて噛み込んで入れないでください。</p> <p><input type="checkbox"/> 着脱方法 ( )</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p>
保存及び清掃方法と指導内容	<p><input type="checkbox"/> 歯ブラシなどを使って清掃してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 必要に応じて入れ歯洗浄剤を使用してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 研磨剤は使用しないでください。</p> <p><input type="checkbox"/> クラスプ（バネ）の部分は特によく洗ってください。</p> <p><input type="checkbox"/> 原則的に就寝前にははずして下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> はずした後は乾燥させないでください。</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p>

保険医療機関名 所在地・電話番号 担当歯科医師名	
--------------------------------	--

# 新製有床義歯管理説明書

令和 年 月 日

## 様

欠義歯の状態	<p>〈義歯の種類〉</p> <p><input type="checkbox"/> 総義歯</p> <p><input type="checkbox"/> 部分義歯</p> <p>〈義歯床の種類〉</p> <p><input type="checkbox"/> レジン床</p> <p><input type="checkbox"/> 熱可塑性樹脂床</p> <p><input type="checkbox"/> 金属床</p>
義歯の取り扱いと指導内容	<p><input type="checkbox"/> 違和感がある時は時々はずして再び装着し、少しづつ慣れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 最初は食べやすい食物を選び小さくして食べてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 両側で同じように噛むようにしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 痛みがあるときははずしておいてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 無理な力をかけずに着脱してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 途中まで入れて噛み込んで入れないでください。</p> <p><input type="checkbox"/> 着脱方法 ( )</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p>
保存及び清掃方法と指導内容	<p><input type="checkbox"/> 歯ブラシなどを使って清掃してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 必要に応じて入れ歯洗浄剤を使用してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 研磨剤は使用しないでください。</p> <p><input type="checkbox"/> クラスプ（バネ）の部分は特によく洗ってください。</p> <p><input type="checkbox"/> 原則的に就寝前にははずして下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> はずした後は乾燥させないでください。</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p>

保険医療機関名 所在地・電話番号 担当歯科医師名	
--------------------------------	--