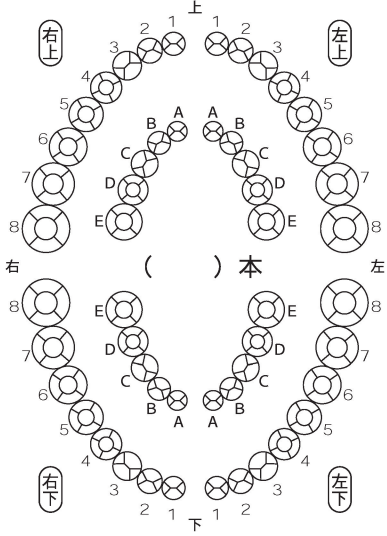


初回用

歯科疾患管理料に係る管理計画書

年 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 ☐その他 () 【そ の 他】 ()	
【口腔内の状況】  () 本	【歯や歯肉の状態】 ・4mm以上の歯周ポケット ☐有 ☐無 ・歯の動揺 ☐有 ☐無 ・歯肉の腫れ ☐有 ☐無 ・プラーク・歯石の付着状況 ☐多い ☐少ない ☐無 ・むし歯 ☐有 ☐無 【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】
改善目標事項	☐歯磨きの習慣 ☐歯ブラシ・フロス・歯間ブラシの使用 ☐喫煙習慣 ☐食習慣の改善 (飲料物の習慣 ・ 間食の習慣) ☐口腔機能の改善・獲得 ☐その他 ()
治療の予定	☐むし歯 (つめる・冠・根の治療) ☐ブリッジ ☐義歯 ☐歯肉炎・歯周炎の治療 ☐機械的歯面清掃 ☐その他 ()

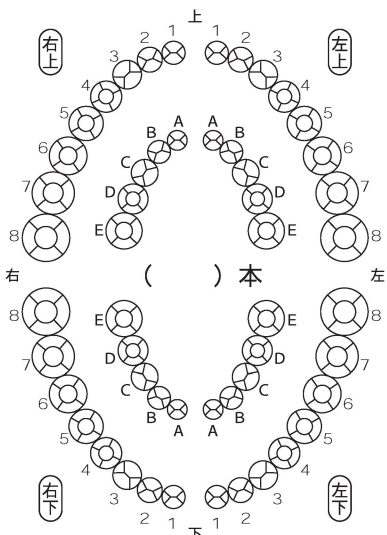
この治療の予定は治療開始時の方針であり、実際の治療内容や進み方により、変更することがあります。

医療機関名
(担当歯科医師)

初回用

歯科疾患管理料に係る管理計画書

年 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 ☐ その他 ()	
【そ の 他】 ()	
【口腔内の状況】 	【歯や歯肉の状態】 ・4mm以上の歯周ポケット ☐ 有 ☐ 無 ・歯の動揺 ☐ 有 ☐ 無 ・歯肉の腫れ ☐ 有 ☐ 無 ・プラーク・歯石の付着状況 ☐ 多い ☐ 少ない ☐ 無 ・むし歯 ☐ 有 ☐ 無 【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】
改善目標事項	☐ 歯磨きの習慣 ☐ 歯ブラシ・フロス・歯間ブラシの使用 ☐ 喫煙習慣 ☐ 食習慣の改善 (飲料物の習慣・間食の習慣) ☐ 口腔機能の改善・獲得 ☐ その他 ()
治療の予定	☐ むし歯 (つめる・冠・根の治療) ☐ ブリッジ ☐ 義歯 ☐ 歯肉炎・歯周炎の治療 ☐ 機械的歯面清掃 ☐ その他 ()

この治療の予定は治療開始時の方針であり、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)