



# Caries Risk Check Sheet

むし歯リスクチェックシート

子供用(乳歯混合歯列用)

歯科医院名

記入日：西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

お名前 \_\_\_\_\_ 様 (男・女) \_\_\_\_ 才

あなたはむし歯になりやすい？  
あてはまるところに○をつけてみましょう。



この1年間に治したむし歯の本数は何本ですか？	なし		1本以上			
1日に食事をする回数(おやつを含む)は何回ですか？	3回以内	0点	4~5回	1点	6回以上	2点
お菓子、ジュース、甘いものを食べるが多いですか？	少ない	0点	普通	1点	多い	2点
1日に何回歯みがきをしますか？	3回以上	0点	1~2回	1点	みがかないことがある	2点
歯医者さんにむし歯がないかみてもらっていますか？	定期的にみてもらっている	0点	ときどきみてもらっている	1点	みてもらっていない	2点

※こちらは保護者(お家の方)記入欄です。

今後、お子様のお口を健康にしてくださいのために、あなたのお気持ちに近いものをお選びください。(□にチェック)

お子様のお口の健康を生徒守る予防歯科についての考えや取り組みにご興味はありますか？

興味がある  とりあえず話を聞いてみたい  興味がない

お子様のお口の状態に合った、家庭で使用する口腔ケア製品(予防歯科製品)やその使い方に関して説明を受けたいと思いますか？

説明を受けた上でぜひ試してみたい  とりあえず話を聞いてみたい  説明は必要ない

※こちらは歯科医院記入欄です。回答せず、歯科医院スタッフにお渡しください。

● お口の衛生状態(歯垢・歯石)	良好	0点	もう少し	1点	改善が必要	2点
● 歯並び	正常	0点	わずかに歯列異常あり	1点	歯列異常あり	2点
● 唾液量	多め	0点	普通	1点	少なめ	2点
● 断乳の時期	早い	0点	普通	1点	遅い	2点
● 乳歯の萌出時期	遅い	0点	平均(生後8~9カ月ごろ)	1点	早い	2点
● お父さん・お母さんの口腔内状況	良好	0点	もう少し	1点	改善が必要	2点

合計 \_\_\_\_\_ 点



この1年間に治したむし歯の本数と合計点数が当てはまるところが、あなたのむし歯のなりやすさです。

むし歯のなりやすさ

治したむし歯の本数 合計点数	なし	1本以上
0~5点	なりにくい	なりやすい
6~10点	少しなりやすい	なりやすい
11点以上	なりやすい	なりやすい

お口を健康にしていくための当歯科医院からのアドバイス