

小 児 科 健 診 結 果 報 告 書

保育所名		嘱託医師名		健診日	年 月 日
年 齢	受診者数	結 果		問題ありの内訳 児童名、病名または症状、区分 ①要受診 ②経過観察 ③治療中	
		問題あり	問題なし		
5 歳 児					
4 歳 児					
3 歳 児					
2 歳 児					
1 歳 児					
0 歳 児					
計					
入 所 時 ※				入所時健診の 年齢別内訳 (人数)	5歳 () 4歳 () 3歳 () 2歳 () 1歳 () 0歳 ()
合 計	※入所時健診対象者が小児科健診対象であっても、【入所時】のみに計上する				

小児科・入所時健診対象児以外の相談者数	
---------------------	--

年度 眼科健診結果報告書

保育所名 ()

実施日 年 月 日

項目 年齢	在籍数	受診者数	異常あり (実人数)	被患数 (延人数)	被患内訳(延) *()内は治療中の再掲です					
					結膜炎	内反症	眼瞼炎	眼位異常の 疑い	視力低下の 疑い	その他
5歳児										
4歳児										
3歳児										
2歳児										
1歳児										
0歳児										
計										

医師名 _____

年度 耳鼻科健診結果報告書

保育所名()

実施日 年 月 日

項目 年齢	在籍数	受診者数	異常あり (実人数)	被患数 (延件数)	被患内訳(延) * ()内は治療中の再掲です					耳垢
					鼻炎	中耳炎	扁桃肥大	難聴の 疑い	その他	
5歳児										
4歳児										
3歳児										
2歳児										
1歳児										
0歳児										
計										

医師名

年度 歯科健診結果報告書

実施日 年 月 日

保育所名 ()

項目 年齢	在籍数	受診者数	罹患者数	むし歯の判定				むし歯本数																				処置		不正咬合	歯の汚れ	初期むし歯 〔C ₀ 〕	その他																						
				O	A	B	C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	計	完了					未処置																					
5歳児																																																							
4歳児																																																							
3歳児																																																							
2歳児																																																							
1歳児																																																							
0歳児																																																							
計																																																							

罹患率 %

むし歯の判定基準

受診者数=むし歯の判定「0~C」の計
 罹患者数=むし歯の判定「A~C」の計
 =処置「完了+未処置」
 ※処置歯もむし歯として計上する

- O : むし歯なし
- A : 上の前歯のみ、または奥歯のみにむし歯のあるもの（比較的軽症）
- B : 奥歯および上の前歯にむし歯のあるもの（放置すれば重症になるおそれ）
- C : 下の前歯のみまたは下の前歯とその他の歯にむし歯のあるもの（重症）

口腔疾患

- ① 不正咬合
 反対咬合、上顎前突・過蓋咬合、開咬、交叉咬合、そう生、正中離開
- ② その他の異常

歯科医師名 _____

先天性欠如歯、過剰歯、癒合歯、奇形歯、口蓋裂、歯肉・舌・口角の異常、歯の着色