Nakano City 18-Month-Old Dental Health Check Registration Form

For submission to medical facility

To the parent or guardian: please make a consultation while your child is between 18-24 months old.

					<u>Pa</u>	rent	or gua	<u>ardia</u> n	section	on					
Child's		() () () () () () () () () ()							oy Bir	Birthday				1 50 1	
name		20000000000	***********	CONTRACTOR OF STR	12.130.21.1303			G	irl	Year	Mo	nth	Day	1 yr.	Months
Address	ľ	Nakano (City		C	home									
earent or uardian's name									Daytime						10.01
		lentist d	irects v	ou to ma	ke a co	ngultatio	on pleas	and end ten with the	THE RESERVE AND ADDRESS.	zovaka	Health	and V	Velfare Co	enter:	********
hubu Suk Iokubu Su				elfare C	enter T	el:3388-	-0240		omiya S	ukoyal			fare Cente Welfare		
歯の状況	兄												現在歯		本
											1.		健全歯		本
上				1		Λ.	大	9-1	1.11		上	要	E観察歯		本
右	Е	D	С	В	Α	А	В	С	D	E	左	*	- 処置歯		本
1			Ö		Α			U	U	_	4		と銀歯		本
							2	2 1 2 1					処置歯		本
下										100	下	162	1-61-63		
								V 23	H (下		喪失歯		本
Ļ							1~C4		H (不		喪失歯その他		
	要観察	と銀体	- トCo	と銀色	一 く	C1~C		· · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	処置値	歯 〇	下		喪失歯	ア	
	要観察	と銀体	- トCo		一 く	C1~C			処置値	數 O	T	プラ	喪失歯その他	V = 1 1	
	要観察 その他 果	終と銀座 也(癒合	- トCo	と銀色	一 く	C1~C			処置は	y Marian		プラ	喪失歯その他ラークスコ	V = 1 1	本
 建診結男 1. 問	要観察 その他 果 問題な	終と銀座 也(癒合	- トCo	と銀色	歯C トC ジ成不	C1~C			処置値	y O		プラ	喪失歯その他ラークスコ	02 A	本
建診結 身 1. 限 2. 要 3. 料	要観察 その 果 題経経密 情報	寒と銀 也(癒合 し 観察(診(i トCo i 歯 先	と銀首	域C トC が成不: につ につ(C1~C: 全等) いて) いて)			処置は	y O		プラ	喪失歯 その他 ラークスコ	O2 A 【常	本
建診結男 1. 問 2. 要 3. 米 4. 要	要それ 問要情報 の 最初 の 最初 の 最初 と 最近 と 最近 と 最近 と から から から かっこう かい	と銀歯 し観察() に) に) に) に うしん いっぱい いっぱい いっぱい いっぱい いっぱい いっぱい いっぱい いっぱ	面 トCo 計歯 先 で行う	と銀首 欠歯 形・他医療	域Cトの が成不っ につい たでは、	C1~C: 全等) いて) いて)	2 喪失		処置的	歯 O		プラ う飽 軟紙 咬1	喪失歯その他ラークスコ 性罹患型 01 組織の事なし有(O2 A 【常 (本
建診結男 1. 問 2. 要 3. 米 4. 要	要観察の果題経際といる。要観察の思想を発生を表している。	と銀徳 し観診 当福 () に に に に に に に に に に に に に に に れ に に れ に に れ に に れ に に れ に に れ に に れ に	す トCo か 歯 先 で行う センタ	と銀館 大歯 形・他医療・一を紹った	域Cトの が成不ったのでについ につい た機関が	C1~C: 全等) いて) いて)	2 喪失	医歯 △	処置は	歯 O		プラ	喪失歯その他ラークスコー	O2 A 尾常 (常	本
建診結男 1. 問 2. 要 3. 米 4. 要	要観察の果題経際といる。要観察の思想を発生を表している。	と銀徳 し観診 当福 () に に に に に に に に に に に に に に に れ に に れ に に れ に に れ に に れ に に れ に に れ に	す トCo か 歯 先 で行う センタ	と銀首 欠歯 形・他医療	域Cトの が成不ったのでについ につい た機関が	C1~C: 全等) いて) いて)	2 喪失	医歯 △	処置は	園		プラう食軟	喪失歯である。 一クスコ 単一の 日本	O2 A 【常 (常 (本
建診結果 1. 問 2. 要 3. 米 4. 要 5. す	要観察の代表の表別の代表の表別の代表の表別の代表の表別を表別を表別の表別の表別の表別の表別の表別の表別の表別の表別の表別の表別の表別の表別の表	と銀徳 し観診 当福 () に に に に に に に に に に に に に に に れ に に れ に に れ に に れ に に れ に に れ に に れ に	す トCo か 歯 先 で行う センタ	と銀館 大歯 形・他医療・一を紹った	域Cトの が成不ったのでについ につい た機関が	C1~C: 全等) いて) いて)	2 喪失	医歯 △	処置で	數 O	11年の 6	う館・軟術でで	喪失を地である。 大学 では、 一次 では、 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。	O2 A 【常 (常 (【常	本
建診結果 1. 問 2. 要 3. 料 5. 可 指導内容	要それ問要情要する。 題経密治では、 な過健療では、	とは は し 観診 当福 学 は 保健 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	i トCo t 歯 先 で行う センタ も 心 理	と銀形・他を紹介を紹介を紹介を	樹Cトで が成不会 につい た機関 を機介 他(C1~C: 全等) いて) いて)	2 喪失	医歯 △	処置は	動 O		プラ	喪失を使った。 一人の	O2 A 建常 (((((((((((((B C)
建診結別 2. 素 4. 要 7	要それ間要情要する 学定観 の 題経密治 こ	そとは は し 観診 は かく は かく は かく は い かく い い かく は で い い かく は	する でセを でも でも でも でも でも でも でも のも のも のも のも のも のも のも のも のも の	と銀形・他医網・でした。	樹Cトで が成不会 につい た機関 を機介 他(C1~C: 全等) いて) いて)	2 喪失	医歯 △	処置信	域 O	10 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8	プラ	喪失を地である。 大学 では、 一次 では、 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。 できる。	O2 A 建常 (((((((((((((B C)
建診結果 1. 要 1. 要 5. 等 中口 1. 第 4. 等 1. 第 4. 第	要そ果問要情要する 定治 な過健療や保 期療、	そと、し観診が健康をは、 との し観診がない いっぱん いっぱん いっぱん いっぱん いっぱん いっぱん いっぱん いっぱ	すトCo ・	と銀形・他医網・でした。	樹の に で と に 機 に で 機 か に で 関 が か か か か か か か か か か か か か か か か か か	C1~C: 全等) いて) いて)	2 喪失	医歯 △			1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	プラう食軟ができる。	喪失歯 そのクスコー ををした。 のののは、というない。 をはないでは、というないでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これ	O2 A 異常 (((((((((((((本 BC)))
建診結果 1. 要 2. 等 4. 等 7. 等 7. 等 7. 等 7. 等 7. 等 7. 等 7	要そ果問要情要す。 学定治生観の 題経密治こ	そと、し観診が健康をは、 との し観診がない いっぱん いっぱん いっぱん いっぱん いっぱん いっぱん いっぱん いっぱ	する でセ養 防診導 に動いる に対した。 にがした。 にがし、 にがした。 にがし、 にがした。 にがした。 にがした。 にがした。 にがした。 にがした。 にがした。 にがした。 にがし、 に	と銀形・他を紹の付きます。	樹の に で と に 機 に で 機 か に で 関 が か か か か か か か か か か か か か か か か か か	C1~C: 全等) いて) いて)	2 喪失	医歯 △	· •	こやか	┪る	プラう食軟ができる。	喪失歯を表のした。 世紀 は は は は は は は は は な の し は に か な に か な に か な に き れ い か い か い か い か い か い か い か い か い か い	O2 A 異常 (((((((((((((本 BC)))
建診結果 1. 要診 1. 要诊 4. 要 5. 等 内容 1. 是 1.	要そ果問要情要す。 学定治生観の 題経密治こ	をひ し観診 かく 建精質クと銀癒 察(当福栄 、密の外ででです。 では 一条 では かい	する でセ養 防診導 に動いる に対した。 にがした。 にがし、 にがした。 にがし、 にがした。 にがした。 にがした。 にがした。 にがした。 にがした。 にがした。 にがした。 にがし、 に	と銀形・他を紹の付きます。	樹の に で と に 機 に で 機 か に で 関 が か か か か か か か か か か か か か か か か か か	C1~C 全等) いて) (いて)	2 喪失		4	こやか	┪る	プラを軟がでする。	喪失歯を表のした。 世紀 は は は は は は は は は な の し は に か な に か な に か な に き れ い か い か い か い か い か い か い か い か い か い	O2 A 関常 (に に に に に に に に に に に に に	本 BC)))

18-Month-Old Dental Health Check Questionnaire Please circle or complete the appropriate item

Free ille living together. Eather Male Death (1999)	Date form completed Year Month Day							
Family living together: Father Mother Brother (yr Principal guardian: Daytime (Mother Father Grandmo Night-time ()								
Has your child had any significant illness, surgery or injury, etc. up until now?	No Yes ()							
Does your child have an appetite?	Eats well Eats moderately Barely eats							
³ Is your child drinking breast milk?	No Yes (time(s) per day)							
4 Are you using an infant feeding bottle?	No Yes (time(s) per day)							
What is the reason when you are using an infant feeding bottle or breastfeeding your child?	Craving Feeding when going to bed or during the night Nutrition is a concern Letting nature take its course Other ()							
6 What does your child usually drink?	Water Tea Milk Baby formula Other ()							
7 Has your child drunk sweet beverages like those on the right for more than 5 days in a week?	No Yes Fermented milk beverages Juice Ion beverages Other ()							
8 Has your child eaten sweet confectionary such as those on the right for more than 5 days in a week?	No Yes Hard candy Soft candy Gummies Gum Chocolate Tablet candies Wafers Cookies							
 Please refer to the example below and record 	what your child ate, drank and did yesterday. Drink (Milk, Infant formula, Breast milk, Juice, Ion beverage, etc.) Lunch Evening 12 1 2 3 4 5 6 7 8							
Evening Midnight 9 10 11 0 1 2	$ \begin{array}{c ccccccccccccccccccccccccccccccccccc$							
Does the parent/guardian finish brushing the child's teeth?	Yes (Every day Sometimes) No →①After the child finishes imitating, the parent or guardian brushes ②Just the parent or guardian finishes brushing.							
Are you using anything other than a toothbrush to brush your child's teeth?	Yes (Every day Sometimes) No →Toothpaste Fluoro spray Fluoro gel Dental floss tool Dental floss Other ()							
Does your child have any habits related to his or her mouth?	No Yes Thumb sucking Pacifier Lip sucking Teeth grinding Sucking on a towel Other ()							
Do you have any concerns about the health of your child's mouth?	Yes→ No D							
14 Please write about anything you would like to consult on in relation to your child's teeth or mouth.								

For submission to medical facility