

保健調査票（歯科）

学科 学籍番号 — 氏名

この調査はあなたの健康状態について調べ、学校で行う健康診断の資料とするとともに、在学中の健康管理の参考にするものです。他人に漏れることはありませんので、正確に記入してください。

★最近(1,2週間)の状態について、次の事項で当てはまるものがあれば○を記入してください。なければ斜線を引いてください。

症 状	1年	2年	3年	4年	5年	
歯が傷んだり、しみたりする						
顎の関節が痛くなったり、音がしたりすることがある						
噛みにくい、食べにくいと思うことがある						
口のおいが気になる						
歯ぐきから血が出ることもある						