

親愛的家長，您好：
感謝您的支持及配合全國同步推展之「國小學童含氟水漱口防齲計畫」。每周一次以 10c.c. 含氟水漱口，在國內外實施多年，對預防蛀牙確具成效。政府委託「牙醫師公會全國聯合會」專業協同，自 86 學年起逐步推動，並於 90 學年起於本縣十一萬餘國小學童全面實施。關於本次口腔檢查有幾項說明如下：
一、每半年~一年一次的檢查，目的在於早期發現蛀牙及氟斑齒徵候，及時防治。
二、請家長攜帶學童至有張貼「國小學童免費口腔檢查，彰化縣牙醫師公會印製」標誌的牙醫醫療院所檢查。
三、單純口腔檢查及填表，應免收健保 IC 卡及掛號費用。如需要做進一步治療，應在家長同意下，依各牙醫醫療院所看診流程辦理。
四、為方便學校統計回報全國系統，請各牙科院所務必協助將 deft 及 DMFT 值算出填入。

彰化縣國小學童口腔衛生健康檢查表

基本資料
姓 名： _____
學 校： 湖 北 國 小 班級座號： _____

註記符號	統計代碼	說 明
○	d 、 D	齲齒(蛀牙)、殘根、不良充填等需處理牙
×	e 、 M	缺牙，e 值在本計畫不列入統計(即 e=0)。
△	f 、 F	銀粉、樹脂充填或經牙冠覆復等已治療牙

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
			55	54	53	52	51	61	62	63	64	65			
			85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

個人齲齒指數 (含已治療牙齒)	乳 牙 d + e + f = t				恆 牙 D + M + F = T			
	d	e	f	t	D	M	F	T
		0						

咬合狀況 牙周狀況 齲齒處理	<input type="checkbox"/> 齒列不整 <input type="checkbox"/> 咬合不正 <input type="checkbox"/> 需矯正 <input type="checkbox"/> 矯正中 <input type="checkbox"/> 恆臼齒前傾
	<input type="checkbox"/> 牙齦炎 <input type="checkbox"/> 牙結石 <input type="checkbox"/> 口腔衛生不良 <input type="checkbox"/> 需洗牙 <input type="checkbox"/> 加強潔牙
	<input type="checkbox"/> 需填補()顆 <input type="checkbox"/> 需拔牙()顆 <input type="checkbox"/> 無異常值得鼓勵！

檢查醫師
或院所章
家長
彰化縣
國民小學
湖北國民小學
檢查日期
簽章
敬
啟

※ 請利用寒暑假期間完成檢查，於開學後將本檢查表交回級任老師彙整。謝謝！ ※