

お子様のための
歯科情報紙

歯っぴ～噛む噛む



2歳児歯科健康診査・フッ化物塗布を 受けましょう～!!



今年度から2歳児歯科健康診査・フッ化物塗布の
塗布券②・塗布券③が無料になりましたよ！
さらに、歯ブラシもプレゼント！
2歳の誕生日のお祝いに健診に行こう！



初回は歯科健診・フッ化物塗布・ブラッシング指導・食生活習慣指導など、もりだくさんの内容です

【2歳児歯科健康診査受診票兼フッ化物塗布無料券】

《市県利用》		《宮崎市》	
2歳児歯科健康診査受診票兼フッ化物塗布券① 並びに乳歯報告書(乳歯検診→歯科医師会→市)			
ふりがな	男	生年月日	令和 年 月 日
姓	男	年	月
名	女	日	日
住所	宮崎市	保護者氏名	
TEL			
1 歯科健診を受ける人は誰ですか？(複数回答可)			
<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 保育施設 <input type="checkbox"/> その他()			
2 患部はありますか。			
<input type="checkbox"/> はい → () 歯() かみ歯			
<input type="checkbox"/> いいえ → <input type="checkbox"/> 歯乳のみ			
3 歯乳のみ(歯乳をきむ)の使用を続していますか。			
<input type="checkbox"/> はい → () 歯() かみ歯			
<input type="checkbox"/> いいえ → <input type="checkbox"/> 歯乳のみ			
4 保護者が仕上げ磨きをしますか。			
<input type="checkbox"/> いつもする <input type="checkbox"/> 時々する <input type="checkbox"/> あまりしない			
5 今までにフッ化物塗布を行ったことがありますか。			
<input type="checkbox"/> はい → () 歯 <input type="checkbox"/> いいえ			
6 家でおやつは、どのように食べていますか。			
①昼間 → <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回			
②夜間 → <input type="checkbox"/> 寝ていない <input type="checkbox"/> 寝ている			
③よく飲む飲み物			
<input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> ジュース <input type="checkbox"/> 乳酸菌飲料 <input type="checkbox"/> スポーツドリンク			
<input type="checkbox"/> お茶・麦茶 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> その他()			
④よく食べるおやつ			
<input type="checkbox"/> スナック <input type="checkbox"/> チョコレート <input type="checkbox"/> クッキー <input type="checkbox"/> あめ			
<input type="checkbox"/> アイス <input type="checkbox"/> キャラメル <input type="checkbox"/> ガム <input type="checkbox"/> いも餅			
<input type="checkbox"/> どらも <input type="checkbox"/> おにぎり <input type="checkbox"/> パン <input type="checkbox"/> せんべい			
<input type="checkbox"/> キシリトール製品 <input type="checkbox"/> その他()			
7 気になることや、質問したいことを記入ください。			
診療機関コード		来院日：令和 年 月 日	
実施機関及び歯科医師名			
注意事項 本券を使用できるのは、宮崎県歯科医師会所属の医療機関に限り、3歳の誕生日を迎えるまで使用できませんので、ご注意ください。			

2歳のお誕生月までに
無料券をお届けしますね。
楽しみに待っていて下さい。



塗布券は、2歳の誕生月から
3歳の誕生日前日まで使えます。
まずは、歯科医院にお電話くださいね。



やってみよう!

家族みんなで歯科医院に行こう!



【2歳児フッ化物塗布無料券②】

《市県利用》		《宮崎市》	
2歳児フッ化物塗布券②<無料> 並びに乳歯報告書(乳歯検診→歯科医師会→市)			
ふりがな	男	生年月日	令和 年 月 日
姓	男	年	月
名	女	日	日
住所	宮崎市	保護者氏名	
TEL			
注意事項			
使用できるのは宮崎市に住所を有する人に限ります。塗布券①、②、③の順で使用してください。使用できるのは宮崎県歯科医師会所属の医療機関に限り、3歳の誕生日を迎えるまで使用できませんのでご注意ください。フッ化物塗布の頻度については、歯科医師の指示に従ってください。親子(母子)健康手帳を所持し、フッ化物塗布日、実施医療機関名をご記入ください。			
来院日	令和 年 月 日	診療機関コード	

フッ化物塗布後は
3～4カ月の間隔での
受診がオススメです!



【2歳児フッ化物塗布無料券③】

《市県利用》		《宮崎県》	
2歳児フッ化物塗布券③<無料> 並びに乳歯報告書(乳歯検診→歯科医師会→市)			
ふりがな	男	生年月日	令和 年 月 日
姓	男	年	月
名	女	日	日
住所	宮崎市	保護者氏名	
TEL			
注意事項			
使用できるのは宮崎市に住所を有する人に限ります。塗布券①、②、③の順で使用してください。使用できるのは宮崎県歯科医師会所属の医療機関に限り、3歳の誕生日を迎えるまで使用できませんのでご注意ください。フッ化物塗布の頻度については、歯科医師の指示に従ってください。親子(母子)健康手帳を所持し、フッ化物塗布日、実施医療機関名をご記入ください。			
来院日	令和 年 月 日	診療機関コード	



さらに！
歯ブラシのプレゼント付

