

109 年度全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區學童口腔健康狀況及醫療需求調查表(簡易格式)

姓名：_____ 出生日期：____年____月____日 性別：1.男2.女

地區：學 校：學 號：

年級			
班別			

(一)調查日期： 年 月 日

(二)調查日期： 年 月 日

(三)調查日期： 年 月 日

檢查者： 記錄者：

檢查者： 記錄者：

檢查者： 記錄者：

7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
E	D	C	B	A			A	B	C	D	E		
<hr/>													
E	D	C	B	A			A	B	C	D	E		
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7

7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
E	D	C	B	A			A	B	C	D	E		
<hr/>													
E	D	C	B	A			A	B	C	D	E		
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7

7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
E	D	C	B	A			A	B	C	D	E		
<hr/>													
E	D	C	B	A			A	B	C	D	E		
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7

合計	D	M	F
合計	d	e	f

合計	D	M	F
合計	d	e	f

合計	D	M	F
合計	d	e	f

1. 已完成填補顆數 (A)：_____顆
2. 未完成填補顆數 (B)：_____顆
3. 其他待診療顆數：_____顆
4. 填補率：_____ % (A) / (A) + (B)
5. 年度填補顆數 _____顆
6. 年度拔除顆數 _____顆

1. 已完成填補顆數 (A)：_____顆
2. 未完成填補顆數 (B)：_____顆
3. 其他待診療顆數：_____顆
4. 填補率：_____ % (A) / (A) + (B)
5. 年度填補顆數 _____顆
6. 年度拔除顆數 _____顆

1. 已完成填補顆數 (A)：_____顆
2. 未完成填補顆數 (B)：_____顆
3. 其他待診療顆數：_____顆
4. 填補率：_____ % (A) / (A) + (B)
5. 年度填補顆數 _____顆
6. 年度拔除顆數 _____顆

圖例：∨ 打勾表示齲洞之位置、△填補後用三角形註記、/ 斜線表示應拔除之牙齒、X 表示缺牙、○ 表示為未長出牙、□ 表示需根管治療
備註：1. 每年年底填寫一次，於年底彙整資料於統計表，本表格由院所自行留存備查。2. 新生入學須立即檢查並填寫本表，以做為比較之基礎。