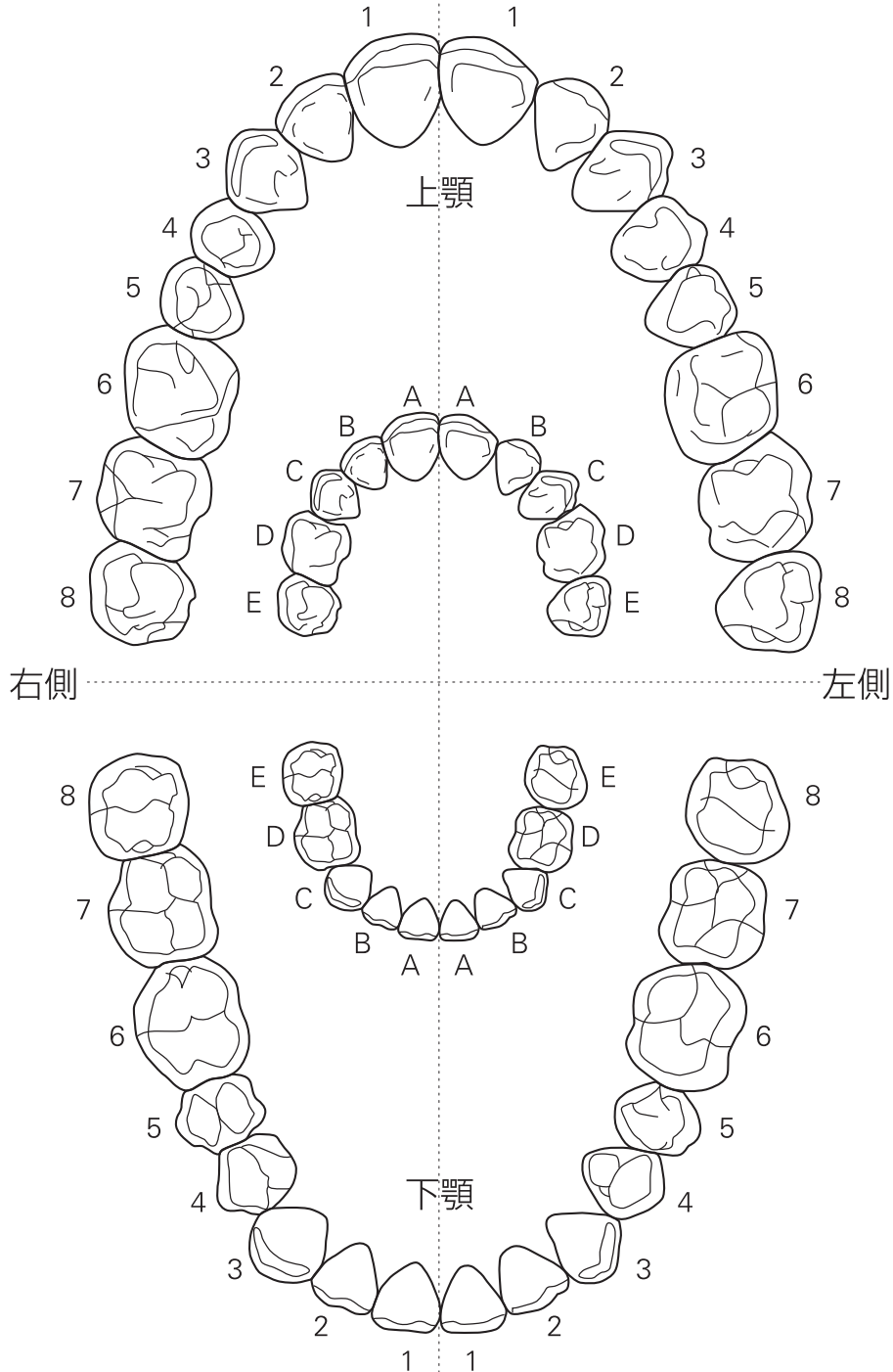


患者様名: \_\_\_\_\_

測定日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

ダイアグノデント ペンでむし歯のチェックをした結果です。  
日頃のご家庭での口腔ケアにお役立てください。



測定値と目安

歯の表面	歯と歯の間の面	目安
0 ~ 12	0 ~ 7	健全な歯です
13 ~ 24	8 ~ 15	エナメル質にむし歯がある可能性があります
25 ~	16 ~	象牙質に虫歯がある可能性があります

所見