

Rapport Builder カリエスリスク結果記録シート

カルテNo.		ご氏名	
--------	--	-----	--

● カリエスリスク結果

・実施日 [年 月 日]

・カリエスリスク判定表

〈問診〉う蝕経験(DMFT)	0・1・2・3	〈唾液検査〉唾液分泌速度	0・1・2・3
全身疾患	0・1・2・3	唾液緩衝能	0・1・2・3
飲食頻度	0・1・2・3	ミュータンス菌	0・1・2・3
プラーク量	0・1・2・3	ラクトバチラス菌	0・1・2・3
フッ化物プログラム	0・1・2・3		

● カリオグラム結果	う蝕を避ける可能性[%]
------------	---------------

● カリエスリスク結果説明後

・問題点の理解度

本当の問題まで理解できている

理解しようとしている

理解できない／認識が変えられない

・問題点の理解度の原因

興味・関心を持っていない

あきらめている

また治療すればよいと思っている

その他[]

・治療計画の理解度

問題点を解決するための総合的治療の意義を理解している

理解しきれていない

・治療計画の理解度の原因

興味・関心を持っていない

時間をかけたくない

費用をかけたくない

その他[]

・説明後の行動の変化

提案した最善の治療を受け入れた

説明・提案を積極的に聞くようになった

特に変化はない

その他[]