氏名：

	患者レベル			歯のレベル		写真
	バイオフィルム除去の指導	食事指導	フッ化物塗布	病変活動性の評価		
日付				歯式	歯面	

※活動性う蝕の歯面は，次の記号を用いてベースラインとフォローアップ時の病変の活動性とバイオフィルムの存在が評価される：

●活動性 / ○非活動性　う窩のないう蝕　　■活動性 / □非活動性　う窩のあるう蝕

プローブで目視できるバイオフィルムが存在する / 存在しない：　＋　/　－

（作成：中野予防歯科研修会）