

【調査票（おもて面）】 熊本市成人歯科実態調査

受診日 令和5年 月 日

(氏名)	(年齢) 歳	(性別) 男・女
(住所) 熊本市	(電話) — —	

歯科医院を受診する前に以下のアンケートに回答をお願いします。あてはまるものにチェック✓をしてください。()内もご記入ください。

Q1 歯みがきは1日に何回しますか

☐0回 ☐1回 ☐2回 ☐3回以上

Q2 歯間ブラシまたはフロスを使っていますか

☐毎日 ☐週1回以上 ☐月1～3回 ☐使っていない

Point

歯ブラシだけでは歯垢(歯の汚れ)が6割しか落ちません。歯と歯の間も忘れずに。

Q3 フッ化物入りの歯みがき剤を使用していますか

☐使っている ☐使っていない ☐分からない

Point

フッ化物入り歯みがき剤はむし歯予防効果があります。使用した後のうがいを軽く1回程度におさえると効果UP!

Q4 過去1年間に歯科健診(検診)を受けましたか

☐はい ☐いいえ

Q5 Q4で「いいえ」と回答した方にお尋ねします。その理由は何ですか(複数回答可)

☐受診する時間がないから ☐健診費(治療費)が高いから ☐治療期間が長くかかるから
☐診療の待ち時間が長いから ☐怖いから ☐歯が痛くても困らないから
☐口の中を見られることが恥ずかしいから ☐何も異常が無いから
☐どこの歯科医院が良いかわからないから
☐その他()

Q6 食事は噛めていますか

☐何でも噛める ☐噛めないものがある ☐噛めない

Q7 お茶や汁物等でむせることがありますか

☐はい ☐いいえ

Point

たばこは歯周病を進める原因となります。

Q8 たばこを吸ったことがありますか

☐吸っている(歳から 本/日)
☐昔吸っていた(歳まで 年間)
☐吸ったことがない

Point

これらは歯周病と関連があります。

Q9 全身の状態であてはまるものはありますか(複数回答可)

☐糖尿病 ☐関節リウマチ ☐内臓型肥満
☐狭心症・心筋梗塞・脳梗塞 ☐妊娠
☐高血圧 ☐その他()

Point

何かあったら行くのは「行きつけの歯科医院」で、定期的に行くのが「かかりつけ歯科医院」です。かかりつけで定期的に歯と口の状態をチェックしてもらい、
はちまるにいます
 8020(80歳で20本以上が自分の歯)を達成しましょう。

Q10 かかりつけの歯科医がありますか

☐ある ☐ない

Q11 自分の歯や口について気になることはありますか

()

熊本健康
アプリID

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※裏面は歯科健診結果記入用

歯科医療機関の方へ

対象の方の住所・氏名・生年月日をご確認のうえ、成人歯科健診の実施及び健診結果の記入をお願いします。
この調査票は、熊本市歯科医師会事務局にお送りいただきますようお願いいたします。

- 調査対象:20～69 歳
●調査期間:令和5年4月1日～6月30日

歯科健康診査結果

(氏名)	(年齢) 歳	(性別) 男・女
------	--------	----------

1. 歯の状況(記号を記入)

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

1. 健全歯(/)	2. 未処置歯数(C)	3. 処置歯数(O)	4. 現在歯数(1+2+3)	5. 要補綴歯数(△)	6. 欠損補綴歯数(⊖)	7. 補綴不要欠損歯数(×)
本	本 うち根面う蝕 本	本	本	本	本	本

2. 歯肉の状況(CPI 判定)

17または16 11 26または27

				BOP
				PD
				BOP
				PD

判定基準:〔歯肉出血BOP〕

0. 健全 1. 出血あり
9. 除外菌 ×. 該当菌なし

判定基準:〔歯周ポケット PD〕

0. 健全
1. 浅いポケット(4-5mm に達するポケット)
2. 深いポケット(6mm を超えるポケット)
9. 除外歯
×. 該当歯なし

47または46 31 36または37

個人コード(最大値) 歯肉出血
歯周ポケット

3. 口腔清掃狀態 1. 良好 2. 普通 3. 不良

4. 歯石の付着 1. なし 2. 軽度(点状)あり 3. 中等度(帯状)以上あり

5. その他所見 1. 楔状欠損 2. 歯列咬合不正 3. 顎関節症 4. 義歯不適合 5. 粘膜疾患
6. その他()

歯科医療機関名

連絡先

健診担当歯科医師名