

歯科保健計画アンケート(妊婦用)

該当するものに○をつけ、()にはご記入ください。

問1 どのくらいの頻度で、歯磨きをしていますか。

- 1、1日3回 2、1日2回 3、1日1回 4、時々みがく 5、みがかない

問2 あなたは歯磨きの時、歯ブラシの他に歯間部清掃用具(歯間ブラシやデンタルフロス等)などの補助用具等を使っていますか。

- 1、使っている 2、使っていない 3、わからない

問2で1に○をつけた方にお聞きします。使用している歯間部清掃用具は何ですか。(○はいくつでも)

- 1、デンタルフロス(糸付きようじ等) 2、歯間ブラシ
3、舌ブラシ(歯ブラシで代用している場合も含む)
4、電動歯ブラシ 5、フッ素入り歯みがき剤 6、その他()

問3 現在(妊娠中)、歯や口の中に、悩みごとはありますか。(○はいくつでも)

- 1、むし歯がある 2、歯みがきすると血が出る 3、歯ぐきが腫れている
4、歯が痛い 5、歯がしみる 6、口臭がある
7、歯ぐきがむずがゆく、歯が浮いた感じがする 8、歯並びやかみ合わせが気になる
9、あごの関節が痛い 10、その他()
11、特になし

問4 現在(妊娠中)、歯や歯ぐきのことが原因で、次のような生活上の困りごとがありましたか。(○はいくつでも)

- 1、仕事、家事、家業、趣味などに支障があったことがある
2、よく眠れなかったことがある
3、おいしく食事ができなかったことがある
4、会話をしたり、笑うことができなかったことがある
5、その他()
6、特になし

問5 現在(妊娠中)、歯や口の中に関しての悩みごとで受診はしましたか。

- 1、受診した 2、受診しない

受診しない理由は()

問6 あなたは、歯や歯ぐきのチェック・歯面の清掃等のために、定期的に歯科医院に行っていますか。

- 1、定期的に行っている 2、定期的ではないが行っている
3、行っていない 4、わからない

問6で3、4に○をつけた方にお聞きします。定期的に歯科医院に行かない理由は何ですか。

- 1、かかりつけ歯科医がない 2、痛い等、気になるところがない
3、歯科医院へ行くのが面倒であるため 4、忙しくて時間がない
5、子どもを見守ってくれるコーナーがあれば行く
6、お金がかかるのがいやだ 7、その他()

お子さんについて、お聞きします

問11 これから、お子さんの歯や口の健康のために、気を付けたいと思っていることをお答えください。(○はいくつでも)

- 1、毎日、仕上げみがきをしたい
2、親が子どもへ仕上げみがきの手本を見せるようにしたい
3、3食しっかり食べさせるようにしたい
4、好き嫌いをなく、食べさせるようにしたい
5、食べ物をよくかんで食べるよう教えていきたい
6、子どもへ口移しや同じスプーン等、食器を共有しないようにしたい。
7、甘いおやつなるべく与えないようにしたい
8、フッ素を利用して、むし歯予防をしていきたい
9、特になし

問12 お子さんの歯や口の健康に対する保護者の方の気持ちをお聞きします。

- 1、むし歯にはしたくないので、歯みがきやおやつとの与え方等を付けたい
2、むし歯にはしたくないが、歯みがきを嫌がると無理やりにはしたくない
3、むし歯にはしたくないが、できるかどうか自信がない
4、乳歯は生えかわるので、それ程問題に思っていない
5、あまり考えたことがない
6、わからない

歯科保健計画アンケート(産婦用)

お母さん自身について、お聞きします

該当するものに○をつけ、()にはご記入ください。

問7 現在、歯や口の中に、悩みごとはありますか。(○はいくつでも)

- 1、むし歯がある 2、歯みがきすると血が出る 3、歯ぐきが腫れている
4、歯が痛い 5、歯がしみる 6、口臭がある
7、歯ぐきがむずがゆく、歯が浮いた感じがする 8、歯並びやかみ合わせが気になる
9、あごの関節が痛い 10、その他()
11、特になし

問8 現在、歯や歯ぐきのことが原因で、次のような生活上の困りごとがありましたか。(○はいくつでも)

- 1、仕事、家事、家業、趣味などに支障があったことがある
2、よく眠れなかったことがある
3、おいしく食事ができなかったことがある
4、会話をしたり、笑うことができなかったことがある
5、その他()
6、特になし

問9 歯や口の中に関しての悩みごとで受診はしましたか。

- 1、受診した 2、受診しない

受診しなかった理由は

()

問10 あなたは、歯や歯ぐきのチェック、歯面の清掃等のために、定期的に歯科医院に行っていますか。

- 1、定期的に行っている 2、定期的ではないが行っている
3、行っていない 4、わからない

問10で3、4に○をつけた方にお聞きします。定期的に歯科医院に行かない理由は何ですか。

- 1、かかりつけ歯科医がない 2、痛い等、気になるところがない
3、歯科医院へ行くのが面倒であるため 4、忙しくて時間がない
5、子どもを見守ってくれるコーナーがあれば行く
6、お金がかかるのがいやだ 7、その他()

お口の健康と食育に関するアンケート

園名: _____ こともの園・保育園

※お子さんのことで、あてはまるところに、○をつけてください。
()には質問に対する回答を記載してください。

歯科保健

問1 お子さんは、自分で1日に何回歯みがきをしますか？

1. 1日3回 2. 1日2回 3. 1日1回 4. みがかない

問2 問1で1. 2. 3. に○をつけた方にお聞きします。いつ歯みがきをしますか？
(あてはまるものすべてに○をつけてください)

1. 起床後 2. 朝食後 3. 昼食後 4. 夕食後 5. 就寝前
6. その他 ()

問3 お子さんはフッ素入りの歯みがき剤を使っていますか？

1. 使っている 2. 使っていない 3. わからない

問4 お子さんは歯みがきの時、歯ブラシの他にデンタルフロスを使っていますか？

1. 毎日使っている 2. 時々使っている 3. 使っていない

問5 大人が、仕上げみがきをしていますか？

1. 毎日している 2. 時々している 3. していない

問6 お子さんは、お菓子を1日に何回食べていますか？

1. 0回 2. 1回 3. 2回 4. 3回 5. 4回以上

問7 お子さんは、甘い飲み物を1日に何回飲んでいますか？

1. 0回 2. 1回 3. 2回 4. 3回 5. 4回以上

問8 お子さんは、食べ物をよくかんで食べていますか？

1. よくかんで食べている 2. 普通にかんで食べている
3. よくかんで食べていない 4. わからない

問9 お子さんは、食べ物をかむときに口を閉じてかんでいますか？

1. はい 2. いいえ 3. わからない

問14 問11で1. 2. 3. に○をつけた方にお聞きします。普段食べている朝食の組み合わせはどれですか？

1. 主食のみ
2. 主食と主菜
3. 主食と副菜
4. 主食と主菜と副菜
5. 主菜、副菜のみ
6. その他 ()

主食→ご飯、パン、めんなど(菓子パンは除く)

主菜→肉、魚、卵、大豆のおかず
(ウインナー、焼き魚、目玉焼き、納豆など)

副菜→野菜、海藻、きのこ、いものおかず
(サラダ、おひたし、みそ汁など)

おやつ

問15 お子さんが園から帰宅する時間は何時頃ですか？

1. 午後2時～午後3時 2. 午後3時～午後4時
3. 午後4時～午後6時 4. 午後6時以降

問16 お子さんは園から帰ってきた後、夕食までの間におやつを食べますか？

1. ほとんど毎日食べる 2. 1週間のうち4～5日食べる
3. 1週間のうち2～3日食べる 4. ほとんど食べない

問17 問16で1. 2. 3. に○をつけた方にお聞きします。よく食べるおやつを下記から3つまで選んで○をつけてください。

1. スナック菓子	9. パン類(菓子パン、総菜パン)
2. チョコレート、チョコレート菓子	10. ごはん類(おにぎり、チャーハン等)
3. せんべい、クッキー	11. めん類(カップ、インスタント含む)
4. あめ、ラムネ、ガム、グミ	12. いも類(焼き芋、フライドポテト類)
5. 和菓子(カステラ、まんじゅう等)	13. 果物
6. 洋菓子(ケーキ、プリン、ドーナツ等)	14. ジュース類(スポーツドリンク含む)
7. ヨーグルト、チーズ、牛乳	15. その他
8. アイスクリーム、かき氷	()

問10 お子さんの歯や口の健康のために、気をつけているものに○をつけてください。(○はいくつでも可)

1. 親子で一緒に歯磨きをしている
2. 親が子どもへ、歯磨きの手本を見せるようにしている
3. 3食しっかり食べさせるようにしている
4. 好き嫌いなく食べさせるようにしている
5. 食べ物をよくかんで食べるように教えている
6. 甘いおやつをなるべく与えないようにしている
7. フッ素塗布やフッ素歯口等を利用して、むし歯予防をしている
8. 予防のために、かかりつけの歯科医院へ定期的に受診している
9. その他 ()
10. 特にない

朝食

問11 お子さんは毎日朝食を食べますか？

1. ほとんど毎日食べる 2. 1週間のうち4～5日食べる
3. 1週間のうち2～3日食べる 4. ほとんど食べない

問12 問11で2. 3. 4. に○をつけた方にお聞きします。毎日食べない理由は何ですか？

1. 食欲がないから 2. 太らせたくないから 3. 時間がないから
4. いつも食べないから 5. その他 ()

問13 問11で1. 2. 3. に○をつけた方にお聞きします。何時頃に誰と食べますか？

時間は？ () 時頃)

誰と食べますか？

1. 家族みんなで食べる 2. 大人の家族の誰かと食べる
3. 兄弟(子どもだけ)で食べる 4. 一人で食べる
5. その他 ()

夕食

問18 お子さんは毎日夕食を食べますか？

1. ほとんど毎日食べる 2. 1週間のうち4～5日食べる
3. 1週間のうち2～3日食べる 4. ほとんど食べない

問19 問18で2. 3. 4. に○をつけた方にお聞きします。毎日食べない理由は何ですか？

1. 園の給食でお腹いっぱいだから 2. おやつでお腹いっぱいだから
3. 太らせたくないから 4. 時間がないから
5. いつも食べないから 6. その他 ()

問20 問18で1. 2. 3. に○をつけた方にお聞きします。何時頃に誰と食べますか？

時間は？ () 時頃)

誰と食べますか？

1. 家族みんなで食べる 2. 大人の家族の誰かと食べる
3. 兄弟(子どもだけ)で食べる 4. 一人で食べる
5. その他 ()

問21 問18で1. 2. 3. に○をつけた方にお聞きします。普段食べている夕食の組み合わせはどれですか？

1. 主食のみ
2. 主食と主菜
3. 主食と副菜
4. 主食と主菜と副菜
5. 主菜、副菜のみ
6. その他 ()

主食→ご飯、パン、めんなど(菓子パンは除く)

主菜→肉、魚、卵、大豆のおかず
(ウインナー、焼き魚、目玉焼き、納豆など)

副菜→野菜、海藻、きのこ、いものおかず
(サラダ、おひたし、みそ汁など)

夜食

問22 お子さんは夕食から寝るまでの間に夜食を食べますか？

1. ほとんど毎日食べる 2. 1週間のうち4～5日食べる
3. 1週間のうち2～3日食べる 4. ほとんど食べない

問23 問22で1. 2. 3. に○をつけた方にお聞きします。よく食べる夜食を下記から3つまで選んで○をつけてください。

1. スナック菓子	9. パン類 (菓子パン、惣菜パン)
2. チョコレート、チョコレート菓子	10. ごはん類 (おにぎり、チャーハン等)
3. せんべい、クッキー	11. めん類 (カップ、インスタント含む)
4. あめ、ラムネ、ガム、グミ	12. いも類 (焼き芋、フライドポテト類)
5. 和菓子 (カステラ、まんじゅう等)	13. 果物
6. 洋菓子 (ケーキ、プリン、ドーナツ等)	14. ジュース類 (スポーツドリンク含む)
7. ヨーグルト、チーズ、牛乳	15. その他
8. アイスクリーム、かき氷	()

食文化の継承・地産地消の推進

問24 食事のあいさつ (「いただきます」「ごちそうさま」) を言う習慣は身につけていますか?

1. ほとんど毎回言えている
2. 1日に2回は言えている
3. 1日に1回は言えている
4. 言う習慣がない

問25 ご家庭では、昔ながらの料理 (例えば筑前煮、きんぴらごぼう、切り干し大根の煮物、酢の物など) や郷土料理 (例えば小煮物、のっぺい汁など) をどのくらいの頻度で食卓にだし、お子さんはどの程度食べますか?

問25-1 家庭で昔ながらの料理や郷土料理を食卓にだす頻度は?

1. 週に2~3回程度
2. 週に1回程度
3. 月に1~2回程度
4. ほとんど食卓にださない

問25-2 お子さんは昔ながらの料理や郷土料理をどの程度食べますか?

1. よく食べる
2. まあまあ食べる
3. あまり食べない
4. ほとんど食べない

R2年度実施

お口の健康と食育に関するアンケート

学校名: _____ 小学校【1年生~4年生】

※あてはまるところに、○をつけてください。() には、質問に対する回答を記載してください。

歯科保健

問1 あなたは1日に、何回歯みがきをしますか?

1. 1日3回
2. 1日2回
3. 1日1回
4. みがかない

問2 問1で1. 2. 3. に○をつけた方にお聞きします。いつ歯みがきをしますか?

(あてはまるものすべてに○をつけてください)

1. 起床後
2. 朝食後
3. 昼食後
4. 夕食後
5. 就寝前
6. その他 ()

問3 あなたは歯をみがくとき、鏡を見ながら歯みがきをしていますか?

1. 毎日している
2. 時々している
3. していない

問4 あなたはフッ素入りの歯みがき剤を使っていますか?

1. 使っている
2. 使っていない
3. わからない

問5 あなたは、歯みがきの時、歯ブラシのほかにデンタルフロスを使っていますか?

1. 毎日使っている
2. 時々使っている
3. 使っていない

問6 あなたは、おとなから、しあげの歯みがきをしてもらっていますか?

1. 毎日してもらっている
2. 時々してもらっている
3. してもらっていない
4. わからない

問7 あなたは、おかしを1日に、何回たべていますか?

1. 0回
2. 1回
3. 2回
4. 3回
5. 4回以上

問8 あなたは、あまいのものを1日に、何回飲んでますか?

1. 0回
2. 1回
3. 2回
4. 3回
5. 4回以上

小児肥満等発育調査

問26 お子さんの6月の身体計測値から肥満度を算出した用紙を、園から保護者宛てにすでに配布しています。その際の、あなたのお子さんの結果を教えてください。

1. 太りすぎ
2. やや太りすぎ
3. 太りすぎ
4. ふつう
5. やせ
6. やせすぎ

《ご協力ありがとうございました》

問9 あなたは、たべものをよくかんでたべていますか?

1. よくかんでたべている
2. ふつうにかんでたべている
3. よくかんでたべていない
4. わからない

問10 あなたは、たべものをかむときに口を閉じてかんでいますか?

1. はい
2. いいえ
3. わからない

問11 あなたが歯や口の健康のために、気をつけているものに○をつけてください。

(○はいくつでも可)

1. 食べ物をよくかんでたべるようにしている
2. おやつ時間を決めて食べるようにしている
3. フッ素塗布やフッ素洗口等を利用して、むし歯予防をしている
4. 予防のために、かかりつけ歯科医院へ定期的に受診している
5. その他 ()
6. 特にない

朝食

問12 朝食を食べる方にお聞きします。何時頃に誰と食べますか?

時間は? () 時頃

誰と食べますか?

1. 家族みんなで食べる
2. 大人の家族の誰かと食べる
3. 兄弟 (こどもだけ) で食べる
4. 一人で食べる
5. その他 ()

夕食

問13 夕食を食べる方にお聞きします。何時頃に誰と食べますか?

時間は? () 時頃

誰と食べますか?

1. 家族みんなで食べる
2. 大人の家族の誰かと食べる
3. 兄弟 (こどもだけ) で食べる
4. 一人で食べる
5. その他 ()

食文化の継承・地産地消の推進

問14 食事のあいさつ（「いただきます」「ごちそうさま」）を言う習慣は身につけていますか？

1. ほとんど毎回言えている
2. 1日に2回は言えている
3. 1日に1回は言えている
4. 言う習慣がない

問15 ご家庭では、昔ながらの料理（例えば筑前煮、きんぴらごぼう、切り干し大根の煮物、酢の物など）や郷土料理（例えば小煮物、のっぺい汁など）がどのくらいの頻度で食卓にでて、あなたはどの程度食べますか？

問15-1 家庭で昔ながらの料理や郷土料理が食卓にでる頻度は？

1. 週に2～3回程度
2. 週に1回程度
3. 月に1～2回程度
4. ほとんど食卓にでない

問15-2 あなたは昔ながらの料理や郷土料理をどの程度食べますか？

1. よく食べる
2. まあまあ食べる
3. あまり食べない
4. ほとんど食べない

問16 胎内市の特産品で知っているものを選んでください。

（〇はいくつでも可）

1. さつまいも（はるかなた）	5. にんじん	9. いちご（越後姫）
2. 胎内高原ワイン	6. やわ肌ねぎ	10. 豚肉（阿賀北ポーク）
3. 胎内ハム	7. 大根	11. 牛肉（村上牛）
4. 米粉	8. ごぼう	12. マコモダケ

R2年度実施

お口の健康と食生活に関するアンケート

学校名： _____ 小学校【5年生～6年生】

※あてはまるところに、〇をつけてください。（ ）には、質問に対する回答を記載してください。

歯科保健

問1 あなたは1日に、何回歯みがきをしますか？

1. 1日3回
2. 1日2回
3. 1日1回
4. みがかない

問2 問1で1、2、3に〇をつけた方にお聞きします。いつ歯みがきをしますか？（あてはまるものすべてに〇をつけてください）

1. 起床後
2. 朝食後
3. 昼食後
4. 夕食後
5. 就寝前
6. その他（ ）

問3 あなたは歯をみがくとき、鏡を見ながら歯みがきをしていますか？

1. 毎日している
2. 時々している
3. していない

問4 あなたはフッ素入りの歯みがき剤を使っていますか？

1. 使っている
2. 使っていない
3. わからない

問5 あなたは、歯みがきの時、歯ブラシのほかにデンタルフロスを使っていますか？

1. 毎日使っている
2. 時々使っている
3. 使っていない

問6 あなたは、おかしを1日に、何回食べていますか？

1. 0回
2. 1回
3. 2回
4. 3回
5. 4回以上

問7 あなたは、あまい飲み物を1日に、何回飲んでますか？

1. 0回
2. 1回
3. 2回
4. 3回
5. 4回以上

問8 あなたは、食べ物をよくかんで食べていますか？

1. 一口30回かむようにしている
2. 一口10～20回は、かむようにしている
3. よくかんで食べていない
4. わからない

問9 あなたは、たべものをかむときに口を閉じてかんでいますか？

1. はい
2. いいえ
3. わからない

問10 あなたが歯や口の健康のために、気をつけているものに〇をつけてください。（〇はいくつでも可）

1. 食べ物をよくかんで食べるようにしている
2. おやつは時間を決めて食べるようにしている
3. フッ素塗布やフッ素洗口等を利用して、むし歯予防をしている
4. 予防のために、かかりつけ歯科医院へ定期的に受診している
5. その他（ ）
6. 特にない

問11 現在、歯や口の中に関して、悩みごとはありますか？（〇はいくつでも可）

1. 歯が痛んだり、しみたりする
2. 歯みがきをすると血が出る
3. 口臭がある
4. 歯ぐきがむずがゆく、歯がういた感じがする
5. 歯ぐきが赤くはれてぶよぶよする
6. かたいものがかみにくい
7. 歯並びやかみ合わせが気になる
8. あごの関節が痛い
9. その他（ ）
10. 悩みごとはない

問12 問11で悩みごとがあると答えられた方にお聞きします。悩みごとで歯医者さんには行きましたか？

1. 行った
2. 近いうちに行く予定
3. 行く予定はない

問13 問12で行く予定はないと答えられた方にお聞きします。歯医者さんに行かない理由はなんですか。（〇はいくつでも可）

1. めんどくさい
2. 時間がない
3. お金がない
4. こわい
5. その他（ ）

朝食

問14 朝食を食べる方にお聞きします。何時頃に誰と食べますか？

時間は？（ ） 時頃

誰と食べますか？

1. 家族みんなで食べる
2. 大人の家族の誰かと食べる
3. 兄弟（子どもだけ）で食べる
4. 一人で食べる
5. その他（ ）

夕食

問15 夕食を食べる方にお聞きします。何時頃に誰と食べますか？
 時間は？（ ） 時頃
 誰と食べますか？
 1. 家族みんなで食べる 2. 大人の家族の誰かと食べる
 3. 兄弟（子どもだけ）で食べる 4. 一人で食べる
 5. その他（ ）

食文化の継承・地産地消の推進

問16 食事のあいさつ（「いただきます」「ごちそうさま」）を言う習慣は身についていますか？
 1. ほとんど毎回言えている 2. 1日に2回は言えている
 3. 1日に1回は言えている 4. 言う習慣がない

問17 ご家庭では、昔ながらの料理（例えば筑前煮、きんぴらごぼう、切り干し大根の煮物、酢の物など）や郷土料理（例えば小煮物、のっぺい汁など）がどのくらいの頻度で食卓にでて、あなたはどの程度食べますか？

問17-1 家庭で昔ながらの料理や郷土料理が食卓にでる頻度は？
 1. 週に2～3回程度 2. 週に1回程度
 3. 月に1～2回程度 4. ほとんど食卓にでない

問17-2 あなたは昔ながらの料理や郷土料理をどの程度食べますか？
 1. よく食べる 2. まあまあ食べる
 3. あまり食べない 4. ほとんど食べない

問18 胎内市の特産品で知っているものを選んでください。
 (〇はいくつでも可)

1. さつまいも（はるかなた）	5. にんじん	9. いちご（越後姫）
2. 胎内高原ワイン	6. やわ肌ねぎ	10. 豚肉（阿賀北ボーク）
3. 胎内ハム	7. 大根	11. 牛肉（村上牛）
4. 米粉	8. ごぼう	12. マコモダケ

問10 あなたが歯や口の健康のために、気をつけているものに〇をつけてください。
 (〇はいくつでも可)

- 食べ物をよくかんでたべようとしている
- おやつは時間を決めて食べるようにしている
- フッ素塗布やフッ素洗口等を利用して、むし歯予防をしている
- 予防のために、かかりつけ歯科医院へ定期的に受診している
- その他（ ）
- 特になし

問11 現在、歯や口の中に関して、悩みごとはありますか？ (〇はいくつでも可)

- 歯が痛んだり、しめたりする
- 歯みがきをすると血が出る
- 口臭がある
- 歯ぐきがむずがゆく、歯がういた感じがする
- 歯ぐきが赤くはれてぶよぶよする
- かたいものがかみにくい
- 歯並びやかみ合わせが気になる
- あごの関節が痛い
- その他（ ）
- 悩みごとはない

問12 問11で悩みごとがあると答えた方にお聞きします。悩みごとで歯医者さんには行きましたか？
 1. 行った 2. 近いうちに行く予定 3. 行く予定はない

問13 問12で行く予定はないと答えた方にお聞きします。歯医者さんに行かない理由はなんですか。(〇はいくつでも可)

- めんどろくさい 2. 時間がない 3. お金がない 4. こわい
- その他（ ）

朝食

問14 朝食を食べる方にお聞きします。何時頃に誰と食べますか？
 時間は？（ ） 時頃
 誰と食べますか？
 1. 家族みんなで食べる 2. 大人の家族の誰かと食べる
 3. 兄弟（子どもだけ）で食べる 4. 一人で食べる
 5. その他（ ）

R2年度実施

お口の健康と食生活に関するアンケート

学校名： _____ 中学校 [1年生～3年生]
 ※あてはまるところに、〇をつけてください。()には、質問に対する回答を記載してください。

歯科保健

問1 あなたは1日に、何回歯みがきをしますか？
 1. 1日3回 2. 1日2回 3. 1日1回 4. みがない

問2 問1で1. 2. 3. に〇をつけた方にお聞きします。いつ歯みがきをしますか？
 (あてはまるものすべてに〇をつけてください)
 1. 起床後 2. 朝食後 3. 昼食後 4. 夕食後 5. 就寝前
 6. その他（ ）

問3 あなたは歯をみがくとき、鏡を見ながら歯みがきをしていますか？
 1. 毎日している 2. 時々している 3. していない

問4 あなたはフッ素入りの歯みがき剤を使っていますか？
 1. 使っている 2. 使っていない 3. わからない

問5 あなたは、歯みがきの時、歯ブラシのほかにデンタルフロスを使っていますか？
 1. 毎日使っている 2. 時々使っている 3. 使っていない

問6 あなたは、おかしを1日に、何回食べていますか？
 1. 0回 2. 1回 3. 2回 4. 3回 5. 4回以上

問7 あなたは、あまい飲み物を1日に、何回飲んでますか？
 1. 0回 2. 1回 3. 2回 4. 3回 5. 4回以上

問8 あなたは、食べ物をよくかんでたべていますか？
 1. 一口30回かむようにしている 2. 一口10～20回は、かむようにしている
 3. よくかんで食べていない 4. わからない

問9 あなたは、たべものをかむときに口を閉じてかんでいますか？
 1. はい 2. いいえ 3. わからない

夕食

問15 夕食を食べる方にお聞きします。何時頃に誰と食べますか？
 時間は？（ ） 時頃
 誰と食べますか？
 1. 家族みんなで食べる 2. 大人の家族の誰かと食べる
 3. 兄弟（子どもだけ）で食べる 4. 一人で食べる
 5. その他（ ）

食文化の継承・地産地消の推進

問16 食事のあいさつ（「いただきます」「ごちそうさま」）を言う習慣は身についていますか？
 1. ほとんど毎回言えている 2. 1日に2回は言えている
 3. 1日に1回は言えている 4. 言う習慣がない

問17 ご家庭では、昔ながらの料理（例えば筑前煮、きんぴらごぼう、切り干し大根の煮物、酢の物など）や郷土料理（例えば小煮物、のっぺい汁など）がどのくらいの頻度で食卓にでて、あなたはどの程度食べますか？

問17-1 家庭で昔ながらの料理や郷土料理が食卓にでる頻度は？
 1. 週に2～3回程度 2. 週に1回程度
 3. 月に1～2回程度 4. ほとんど食卓にでない

問17-2 あなたは昔ながらの料理や郷土料理をどの程度食べますか？
 1. よく食べる 2. まあまあ食べる
 3. あまり食べない 4. ほとんど食べない

問18 胎内市の特産品で知っているものを選んでください。
 (〇はいくつでも可)

1. さつまいも（はるかなた）	5. にんじん	9. いちご（越後姫）
2. 胎内高原ワイン	6. やわ肌ねぎ	10. 豚肉（阿賀北ボーク）
3. 胎内ハム	7. 大根	11. 牛肉（村上牛）
4. 米粉	8. ごぼう	12. マコモダケ

R2年度実施 **お口の健康に関するアンケート(障がい者用)**

※あてはまるところに、○をつけてください。()には、質問に対する回答を記載してください。

問1 年齢 _____ 歳 (令和2年4月1日時点)

問2 現在利用している施設を教えてください。(あてはまるものすべてに○をつけてください)

1. ごっちゃ 2. じよぶ俱樂部 3. こぼと作業所 4. 虹の家 5. その他

問3 あなたの口の中には何本の歯がありますか？(最大32本)

1. 0本 2. 1~4本 3. 5~9本 4. 10~14本 5. 15~19本
6. 20~24本 7. 25~29本 8. 30本以上

○ かぶせた歯(金歯・銀歯)、さし歯、根だけ残っている歯も本数に含めます。親知らずも含みます。
○ 成人の歯の本数は、上あご16本、下あご16本の合計32本です。
○ 入れ歯は本数に含みません。

問4 あなたは1日に、何回歯みがきをしますか？

1. 1日3回 2. 1日2回 3. 1日1回 4. 時々みがく 5. みがかない
6. 歯がない 7. その他1日()回

問5 問4で1、2、3.に○をつけた方にお聞きします。いつ歯みがきをしますか？(あてはまるものすべてに○をつけてください)

1. 起床後 2. 朝食後 3. 昼食後 4. 夕食後 5. 就寝前
6. その他()

問6 あなたは歯みがき剤を使っていますか？

1. 使っている(歯磨き剤の商品名 _____) 2. 使っていない 3. わからない

問7 あなたは、歯みがきの時、歯ブラシのほかにデンタルフロスや歯間ブラシを使っていますか？

1. 毎日使っている 2. 時々使っている 3. 使っていない

問8 あなたは、食べ物をよく噛んで食べていますか？

1. 一口30回噛んで食べるようにしている
2. 一口10~20回は、噛んで食べるようにしている
3. よく噛んで食べていない 4. わからない

問17 現在、歯や口の中に関して、悩みごとはありますか？(○はいくつでも可)

1. 歯が痛んだり、しみたりする 2. 歯みがきをすると血が出る
3. 口臭がある 4. 歯ぐきがむずがゆく、歯がういた感じがする
5. 歯ぐきが赤くはれてぶよぶよする 6. かたいものがかみにくい
7. 歯並びやかみ合わせが気になる 8. あごの関節が痛い
9. その他()
10. 悩みごとはない

問18 問17で悩みごとがあると答えた方にお聞きします。悩みごとで歯医者さんは行きましたか？

1. 行った 2. 近いうちに行く予定 3. 行く予定はない

問19 問18で行く予定はないと答えた方にお聞きします。歯医者さんに行かない理由はなんですか。(○はいくつでも可)

1. かかりつけ歯医者がない 2. 歯科医院に行くのが面倒であるため
3. 忙しくて時間がない 4. お金がかかるのがいやだ
5. 歯科医院は怖いイメージがある 6. 歯科医院への通院困難
7. その他()

問20 障害者歯科診療に従事できる歯科医師として「認定障害者診療医」が地域にいることを知っていますか？

1. 知っている 2. 知らない

《ご協力ありがとうございました》

問9 この一年間で歯や歯ぐきのことが原因で、次のような生活上の困りごとがありましたか？(○はいくつでも可)

1. 仕事、家事、学業、趣味などに支障があったことがある
2. よく眠れなかったことがある
3. おいしく食事ができなかったことがある
4. 会話をしたり、笑うことができなかったことがある

問10 あなたは、かかりつけ歯科医がいますか？ 1. いる 2. いない

問11 噛んで食べる時の状態はどうですか？

1. 何でもかんで食べることができる 2. 一部かめない食べ物がある
3. かめない食べ物が多い 4. 噛んで食べることができない

問12 あなたは、この1年間に歯科健康診査を受けましたか？

1. 受けた (問13へ)
2. 受けていない (問14へ)

問13 受けた方にお聞きします。どこで受けましたか？

1. 歯科医院(病院) 2. 市町村 3. 職場 4. 施設 5. その他

問14 受けていない方にお聞きします。受けない理由は何ですか？

1. かかりつけ歯科医がない 2. 痛い等、気になるところがないから行かない
3. 忙しくて時間がない 4. お金がかかるのはいやだ
5. 職場や施設で実施すれば受けたいが、歯科医院へ行くのは面倒
6. その他()

問15 歯科医院を受診する際の気持ちを教えてください。

1. 気軽に受診できる 2. 受診の目的によっては気軽に受診できる
3. 気が重い 4. かなり気が重い
5. その他()

問16 歯科医院にはどのような場合に行きますか？

1. 気になるところがなくとも定期的にいくようにしている
2. 気になるところがあると、早めに行くようにしている
3. 痛い等、悪い症状があったら行く
4. 痛い等、悪い症状があっても行かない(行けない)
5. その他()

要介護者等歯科保健調査票

居住場所	1 在宅 2 施設 3 その他 ()	回答者	1 本人 2 家族 3 その他 ()
介護度	要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5		

【聞き取り調査】

問1 かかりつけ(いきつけ)の歯医者さんはいですか。 自分の歯は何本ありますか
_____ 本
1 いる 2 いない

問2 介護が必要な状態になってから、歯の治療や検診を受けたことがありますか。
1 ある 2 ない

問2-1 あると答えた方にお聞きします。通院又は往診のどちらでしたか。
1 往診 2 通院

問3 介護が必要な状態になってから、歯に痛みや、かめないなどの理由で歯の治療を受けたいと思ったことがありますか。
1 思ったことがある 2 思ったことがない

問3-1 思ったことがあると答えた方にお聞きします。どんな理由ですか。
(複数回答可)

- 1 歯痛・知覚過敏 2 歯肉の発赤・腫脹 3 歯の動揺 4 物がはさまる
5 かぶせた銀歯やつめた物がとれた・壊れた 6 プリッジがとれた・壊れた
7 義歯があわない 8 義歯が壊れた 9 飲み込む時に、むせる(例：水、みそ汁などでむせる・飲み込む時、喉にひっかかった感じがする等)
10 口がよく乾く(例：よく水を飲む・うがいをよくする・よくあめをなめる等)

問3-2 思ったことがあると答えた方にお聞きします。実際歯の治療を受けましたか。
1 受けた 2 受けなかった

問3-3 受けなかった人へお聞きします。理由はなんですか。(複数回答可)

- 1 通院困難 2 歯科への嫌悪・恐怖 3 経済的理由 4 時間的制限
5 我慢できる・あきらめ 6 その他 ()

問4 通院できない患者さんへは、歯科医が往診してくれることを知っていますか。
1 知っている 2 知らない

問5 歯の治療が必要だとわかったら、往診の歯科治療を受けたいと思いますか。
1 すぐ受けたい 2 おちついたら受けたい 3 受けたくない 4 わからない

問6 歯や入れ歯の専門的な清掃を受けたり、歯みがきや入れ歯の手入れの仕方について説明を受けたいと思いますか。
1 すぐ受けたい 2 おちついたら受けたい 3 受けたくない 4 わからない

問7 歯科医も食べることや飲み込むことのリハビリをしているのを知っていますか。
1 知っている 2 知らない

問8 食べることや飲み込むことのリハビリが必要だとわかったら、受けたいと思いますか。
1 すぐ受けたい 2 おちついたら受けたい 3 受けたくない 4 わからない

問9 自分でできるお口のリハビリとして、お口の体操があるのを知っていますか。
1 知っていて、実施している 2 知っているが、実施していない 3 知らない

乳幼児健診受診者保護者向け

歯やお口に関する思い

*お子さん、保護者様の項目について、ご自由にご記入ください。

	お子さんの事	保護者様
年齢をお答えください	()歳()か月	()歳
歯や歯ぐき(お口)が健康だったらどんな自分になっていると思いますか。 記入例: 大きな口で笑いたい		
歯や歯ぐき(お口)の健康のためにやっていることは何ですか。 記入例: 毎食後に歯みがきをしている		
歯や歯ぐき(お口)の健康のためにやったほうが良いと思うことは何ですか。 記入例: 仕上げ磨きを毎日行う。 1口30回よく噛んで食べる		
地域(歯医者さんやボランティア)や行政、職場などに望むことは何ですか。 記入例: 歯科健診の実施		

介護保険及び老人福祉施設における歯科保健の取り組みについて

問1. 入所者の中で、ご自分で歯みがきができる方はされていますか。

1. 実施している 2. 実施していない

頻度は ア 1日3回 イ 1日2回 ウ 1日1回 エ 1日3回以上
オ その他 ()

問2. 入所者の口腔清掃を行っていますか

1. 実施している 2. 実施していない

頻度は ア 1日3回 イ 1日2回 ウ 1日1回 エ 1日3回以上
オ その他 ()

問3. お口の体操をしていますか

1. 実施している 2. 実施していない

頻度は ア 週5日以上 イ 週3~4回 ウ 週1~2回 エ その他 ()

問4. 歯科健診について

1. 年1回以上実施している 2. 不定期に実施している 3. 実施していない

問5. 協力歯科医師の有無

1. 有 2. 無

医療機関名: _____

問6. 保健施設の方にお聞きします。

(1) 介護保険における口腔衛生管理体制加算及び口腔衛生管理加算について

1. 口腔衛生管理体制加算と口腔衛生管理加算を算定している
2. 口腔衛生管理体制加算のみ算定している
3. 算定していない

(2) 摂食嚥下リハビリを実施していますか

1. 実施している 2. 実施していない

↓実施している方の職種をお答えください()

問8. 歯科保健における取り組みについて、ご意見・ご提案等がありましたらご記入ください