

第7章

参考資料



1 計画策定の経過

(1) 第2次歯科保健計画策定に関する検討会

実施日	会議名称	内容	参加人数
令和2年 11月12日	市民ボランティア ～ピカもぐ劇団～	・第3次歯科保健計画策定に向けた話し合い ・活動への思い	ピカもぐ劇団企画員 11名
令和2年 12月2日	保健連絡会	・話題提供『お口の健康と食生活に関するアンケート結果(園児・小学生・中学生) ・話し合い『保育園や学校での ・講話『コロナ禍におけるむし歯予防・歯肉炎予防について園や学校で取り組めること』 講師 有松歯科医院 有松 美紀子先生	保育園・こども園職員 7名 小中学校養護教諭 7名
令和2年 12月23日	<第1回> 胎内市歯科保健推進庁内会議	・第3次歯科保健計画策定に向けた話し合い ・計画の骨子及び策定方法について	庁内会議 メンバー4名
令和3年 1月27日	<第2回> 胎内市歯科保健推進庁内会議	・第3次歯科保健の取り組み及び課題について ・計画の骨子について(最終確認)	庁内会議 メンバー3名
令和2年 12月22日	<第1回> 胎内市歯科保健計画策定会議 (胎内市介護支援専門員協議会)	・第3次歯科保健計画の骨子について ・要介護者の歯科対策について	介護支援専門員 9名
令和3年 1月18日	<第2回> 胎内市歯科保健計画策定会議 (障がい者施設)	・第3次歯科保健計画の骨子について ・障がい者歯科対策について	障がい施設職員 7名

2 第3次歯科保健計画策定に関するアンケート調査

(1) アンケートの概要

第2次胎内市歯科保健計画「健口たいないワッハッ歯プラン」の評価及び現状の把握のための基礎資料、第3次計画に市民の声を計画に反映させるためアンケート調査を実施。

(2) 調査対象及び調査期間

期間	アンケート調査名	対象者
令和元年12月1日 ～12月14日	令和元年度健康づくりに関する調査の実施状況について	16～85歳までの市民から年代別・男女別に無作為抽出された1,400人（5歳刻み、男女別各50人）
令和元年11月1日 ～令和2年3月31日	歯科保健計画アンケート（妊婦用）	妊娠届けのために来所した方
	歯科保健計画アンケート（産婦用）	1歳児親子歯科健診対象者
令和2年7月30日 ～8月12日	令和2年度 お口の健康と食生活に関するアンケート（園児）	市内の園児及び小学校、中学校に在籍している児童生徒。 2,538名（令和2年5月1日現在）
令和2年7月16日 ～7月27日	令和2年度 お口の健康と食生活に関するアンケート（小学生・中学生）	
令和2年9月23日 ～10月30日	お口の健康に関するアンケート	障害者支援施設利用者
令和2年9月14日 ～11月	要介護者等歯科保健調査票	介護保険認定調査申請者
令和2年11月 ～12月	歯やお口に関する思い	乳幼児健診受診者の保護者
令和2年12月 ～令和3年1月15日	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	介護保険施設・老人福祉施設職員

令和元年度健康づくりに関する調査の実施状況について

調査目的：平成27年度に策定した健康増進計画「健康たいない21」及び歯科保健計画「健口たいないワッハッ歯プラン」の見直しの基礎資料とするため

調査時期：令和元年12月1日～12月14日

調査対象：16～85歳までの市民から年代別・男女別に人数が均等になるように調整し、無作為抽出された1,400人（5歳刻み、男女別各50人）のうち転出者等2人を除く1,398人

調査方法：無記名調査

令和元年12月に実施した健康診査申し込み調査票に同封し、配布・回収は区長に依頼

*調査内容については「第3次 健康たいない21」を参照

年代	調査対象で配布した人数	回収数	回収率
16～19歳	100	70	70.0%
20歳代	199	92	46.2%
30歳代	200	115	57.5%
40歳代	200	135	67.5%
50歳代	200	150	75.0%
60歳代	199	163	81.9%
70歳代	200	170	85.0%
80～85歳	100	80	80.0%
無回答		8	
合計	1398	983	70.3%

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）、歯や口の中に関して、悩みごとはありますか。（○はいくつでも）

- 1、むし歯がある 2、歯みがきをすると血が出る 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

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、歯や口の中に関して、悩みごとはありますか。(○はいくつでも)

- 1、むし歯がある
- 2、歯みがきをすると血が出る
- 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4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()

裏面にお進みください。

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。(〇はいくつでも)

- 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、甘いおやつを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、歯みがきやおやつの与え方等気を付けたい
- 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

R2年度実施

おくち けんこう かん あんけーと
お口の健康に関するアンケート

※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. じよぶ倶楽部 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 かねて食べるときの状態はどうですか？

1. 何でもかねて食べることができる
2. 一部かめな食べ物がある
3. かめな食べ物が多い
4. かねて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お聞かせください。

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行くようにしている
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（ ）

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。(〇はいくつでも可)

1. かかりつけ歯科医がない
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」が地域に知って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》

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】

自分の歯は何本ありますか

問 1 かかりつけ（いきつけ）の歯医者さんはいますか。

- 1 いる 2 いない

_____本

問 2 介護が必要な状態になってから、歯の治療や健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 ブリッジがとれた・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ことを知っていますか。

- 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、お口の体操があることを知っていますか。

- 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		

以上です。ありがとうございました。

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

*施設において入所者の健康管理(口腔ケア等)を担当している方がご記入ください。

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

--

ご協力ありがとうございました。

3 計画策定に関わった委員名簿

(1) 胎内市健康づくり推進協議会委員名簿

	委員名	所属等
会長	花形 文男	元気ふれあい広め隊
副会長	小泉 英子	食生活改善推進委員
委員	花野 伸一	胎内市医師会
委員	野澤 一禎	胎内市歯科医師会
委員	坂上 徳三郎	胎内市住みよい郷土づくり協議会
委員	阿部 俊幸	新発田地域振興局健康福祉環境部 (新発田保健所長)
委員	小林 隆裕	きのと小学校長
委員	盛岡 満	七社会
委員	斎藤 公美	黒川地区事業所
委員	小林 勲	築地地区区長会
委員	吉村 京子	保健推進員(中条地区)
委員	榎本 明子	保健推進員(黒川地区)
委員	井上 莉華	きのと小学校養護教諭
委員	山貝 亮子	歯科衛生士会
委員	小野 巧	中条青年会議所
委員	羽田 啓史	黒川商工会

(2) 胎内市歯科保健計画策定会議委員

所属等	役職名等	委員名
-----	------	-----

社会福祉法人 こばと作業所	施設長	阿彦和男
社会福祉法人七穂会 虹の家	支援員	上田愛枝
社会福祉法人七穂会 虹の家相談支援センター	相談員	今井里美
一般社団法人みらいず ごっちゃん	管理者	中村淳
社会福祉法人新潟慈生会 じょぶ倶楽部	支援員	高松恵美
社会福祉法人 真心福祉会 放課後等ディサービス 胎内まごころクラブ	児童相談員	中川大輔

(3) 胎内市歯科保健推進庁内会議委員

所 属	職 名	氏 名
福祉介護課 地域包括支援センター係	主 査	河内桂子
福祉介護課 地域包括支援センター係	主 任	築井孝浩
福祉介護課 障害福祉係	主 任	山口美紀
こども支援課 こども支援係	主 任	高橋純子