

以下は歯と口の健康に関する質問です。

【歯科健診について】

問1 あなたは、この1年間に歯科健診を受けましたか（治療のための歯科受診は除きます）。次の中から1つを選んで、○をつけてください。

- 1 受けた（歯科医院，病院）
- 2 受けた（保健センター）
- 3 受けた（学校，職場）
- 4 受けた（その他）
- 5 受けていない

問2 あなたは、この1年間に歯科医院で歯石をとったり歯の掃除をしましたか。次の中から1つを選んで、○をつけてください。

- 1 した
- 2 していない

問3 （問1で5，問2で2と回答した方）あなたが、この1年間に歯科健診や歯石除去などを受けなかった理由は何ですか。当てはまるものすべてに○をつけてください。

- 1 日頃から歯の健康に気をつけて、手入れをしている
- 2 生まれつき歯の質が強い
- 3 歯科医院へは痛くなってから行く
- 4 仕事や家事，学業などが忙しく，行く時間がとれない
- 5 歯科受診をすると悪いところが見つかり，治療が必要になる
- 6 歯科医院に行くことが苦手である
- 7 職場や学校などで歯科健診の機会がない
- 8 かかりつけの歯科医院がない
- 9 歯科健診に行く習慣がない
- 10 その他

【歯みがき習慣について】

問4 あなたは、どれくらいの頻度で歯をみがきますか。次の中から1つを選んで、○をつけてください。

- 1 毎日3回以上
- 2 毎日2回
- 3 毎日1回
- 4 毎日みがかないが，ときどきみがく
- 5 みがかない

問5 あなたは、歯ブラシでの歯の清掃に加えて、歯と歯の間や舌などの清掃を行っていますか。当てはまるものすべてに○をつけてください。

- 1 デンタルフロスや歯間ブラシなどで，歯と歯の間を清掃する
- 2 舌を清掃する
- 3 その他の道具を使って，歯と歯の間や舌などを清掃する
- 4 行っていない

【歯と口の健康状態について】

問6 現在のあなたの歯や口の中の症状についてお答えください。当てはまるものすべてに○をつけてください。

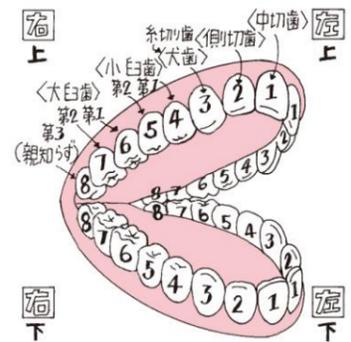
- 1 症状はない
- 2 歯が痛い
- 3 歯がしみる
- 4 歯ぐきが痛い，はれている
- 5 歯みがき時などに歯ぐきから出血する
- 6 食べ物が歯にはさまる
- 7 ぐらぐらしている歯がある
- 8 入れ歯の調子がわるい
- 9 不快感がある（口がねばつく，かわく）
- 10 口臭がある
- 11 口の開け閉めをすると音がする，痛む，開けにくい
- 12 その他

問7 あなたが食べる（噛む・飲みこむ）時の状況についてお答えください。当てはまるものすべてに○をつけてください。

- 1 なんでもよく噛むことができる
- 2 時々噛みにくいことがある
- 3 噛めないことが多い
- 4 噛んで食べられない
- 5 飲みこみにくいことがよくある
- 6 味がわかりにくい
- 7 わからない

問8 現在あなたの歯は何本ありますか。次の中から1つを選んで、○をつけてください。できれば鏡を見て，数えてください。

- 1 24本以上
- 2 20～23本
- 3 15～19本
- 4 10～14本
- 5 5～9本
- 6 1～4本
- 7 0本



- ※個人差がありますが，永久歯が生えそろうと28本です。  
親知らず（智歯）が左右上下4本とも生えている場合は32本です。
- ・ 冠をかぶっている歯や差し歯は自分の歯として数えます
  - ・ 取り外しのできる入れ歯やインプラントは含みません
  - ・ 根だけ残っている歯も数えます

問9 あなたは、現在、痛んだり、しみたりする歯，詰めものなどがとれたままの歯や治療途中の歯がありますか。次の中から1つを選んで、○をつけてください。

- 1 ない
- 2 ある
- 3 わからない

問10 あなたは、今まで永久歯を抜いたり、抜けたりしたことがありますか。  
乳歯や親しらず、歯列矯正のために抜いた歯は数えません。次の中から  
1つを選んで、○をつけてください。

- 1 ない
- 2 ある
- 3 わからない

【歯と口の健康づくり】

問11 あなたはむし歯予防のためにフッ化物(フッ素)を使用していますか。  
当てはまるものすべてに○をつけてください。

- 1 日常の歯みがきでフッ化物配合の歯みがき剤を使用している
- 2 日常的に(習慣的に)フッ化物のうがい剤でうがいをしている  
(学校等で行う場合も含む)
- 3 歯科医院でフッ化物の薬剤を歯の表面に塗った経験がある
- 4 使用していない・経験がない
- 5 わからない

問12 あなたが問15以外に歯と口の健康づくりのために意識して実施され  
ていることはありますか。当てはまるものすべてに○をつけてください。

- 1 丁寧に歯をみがく(入れ歯のお手入れも含む)
- 2 定期的に歯科健診や歯石除去などを受ける
- 3 かかりつけ歯科医院を決めている
- 4 栄養バランスのとれた食事をとる
- 5 間食や甘いものを摂りすぎないようにする
- 6 よく噛んで食べる
- 7 お口の体操や口周りのマッサージをする
- 8 喫煙をしない、禁煙をした
- 9 糖尿病などの全身疾患の医科的な治療・管理を受ける
- 10 その他
- 11 特にない

広報担当設問

問13 最後にあなた自身のことについてお尋ねします。  
次の(1)~(4)について、それぞれ当てはまるもの1つをお選びいただき、  
○をつけてください。

- |         |                  |        |         |       |
|---------|------------------|--------|---------|-------|
| (1) 性別  | 1 男              | 2 女    |         |       |
| (2) 年齢  | 1 20歳代           | 2 30歳代 | 3 40歳代  |       |
|         | 4 50歳代           | 5 60歳代 | 6 70歳以上 |       |
| (3) 居住地 | 1 北区             | 2 上京区  | 3 左京区   | 4 中京区 |
|         | 5 東山区            | 6 山科区  | 7 下京区   | 8 南区  |
|         | 9 右京区            | 10 西京区 | 11 伏見区  |       |
| (4) 職業  | 1 自営業・自由業        |        |         |       |
|         | 2 会社員・公務員など給与所得者 |        |         |       |
|         | 3 主婦・主夫          | 4 学生   |         |       |
|         | 5 無職             | 6 その他  |         |       |