見本

3歳児の保護者の方へ調査協力のお願い

茨城県では,県民の皆様の生涯を通じた歯と口腔の健康の保持をめざした「第二次茨城県歯科保健計画」を平成１３年３月に策定のうえ，８０２０（ハチマルニイマル：８０歳で２０本以上の歯を保つ)・６４２４（ロクヨンニイヨン・６４歳で２４本以上の歯を保つ。むし歯にならない。）という「歯科保健目標」，歯科保健目標達成のための歯科疾患（むし歯・歯周病）の改善に関する結果指標としての「歯科保健水準指標」，さらに歯科保健水準を達成するために必要と考えられる意識・行動指標として「リスク低減指標」を設定いたしました。

この度は，県民の皆様の歯の健康に関する状況等をお聞きしたうえで、上述した各種指標の進捗状況を把握するための基礎資料を得るために調査を行うものです。

この調査で得られた結果は，統計以外の目的には使用しませんので，日常のありのままをお答えください。

以上の点をご理解いただきまして,この調査へのご協力をお願いいたします。

敬具

平成１８年　　月

茨城県保健福祉部長

※　ご不明な点がありましたら，次までご連絡下さい。
〒３１０－８５５５　水戸市笠原町９７８－６
茨城県保健福祉部保健予防課
健康づくりグループ　　鳥山・杉原
TEL　０２９－３０１－３２２９

平成22年度県民歯科保健基礎調査調査票（３歳児用）

問１　**お子さんは今までにフッ素塗布を受けたことがありますか。**

１ある　　２ない　　３わからない

問２　**フッ素塗布を受けたことがある場合はどこで受けましたか。**

１市町村保健センター　　２歯科医院　　３その他（　　）

問３　**お子さんはフッ化物配合の歯みがき剤を使っていますか。**

１はい　２いいえ　３わからない（商品名：　　）

問４　**フッ素塗布やフッ化物配合の歯みがき剤などがむし歯予防に効果があると思いますか。**

１あると思う　２ないと思う　３わからない

問５　**お子さんは，ふだん朝食を食べていますか。**

１　毎日食べる	２　週に１～２日食べないことがある
３　週に３～４日食べないことがある	４　食べないことが多い

問６　**お子さんは，甘い食物を食べる習慣がありますか。**

１毎日食べる　　２時々食べる　　３ほとんど食べない　　４食べない

↓

問６で１，２，３に〇をつけた方にお聞きします。

問７　**お子さんは，夜寝る前に甘い食物を食べる習慣がありますか。**

１ある　　２時々ある　　３ほとんどない　　４ない

問８　**お子さんは，甘い飲み物を飲む習慣がありますか。**

１毎日飲む　　２時々飲む　　３ほとんど飲まない　　４飲まない

↓

問８で１，２，３に〇をつけた方にお聞きします。

問９　**お子さんは，夜寝る前に甘い飲み物を飲む習慣がありますか。**

１ある　　２時々ある　　３ほとんどない　　４ない

問10　**今日の歯科健康診査では，お子さんにむし歯はありましたか。（ない場合は０本と記入してください）**

むし歯　　（　　）本
治療してある歯（　　）本

お住まいの市町村名（　　）
お子さんの性別　（１男　　２女）

御協力ありがとうございました。