

平成22年度 県民歯科保健基礎調査 調査票（成人用）

該当する番号に○をつけてください。複数回答可と記載してある網目は該当するもの全てに○を付けてください。

I 歯科保健の習慣について

問1 茨城県の歯科保健目標を知っていますか。

1 はい 2 いいえ

問2 歯科医院で歯石をとってもらったり、清掃をしてもらったりすることは、むし歯や歯周病の予防に効果があると思いますか。

1 はい 2 いいえ

問3 フッ素化物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 はい 2 いいえ

問4 糸楊枝（デンタルフロス）や歯間ブラシを使用することは歯周病の予防に効果的であると思いますか。

1 はい 2 いいえ

問5 歯科医師や歯科衛生士から歯の磨き方の指導を受けたことがありますか。

1 はい 2 いいえ

問6 口の中には現在、何本の歯が残っていますか。鏡を見てお答えください。
かぶせた歯（金歯・銀歯・せとの歯）、さし歯、根だけ残っている歯も含みます。インプラントは除きます。
（大人の歯は、親知らずをいれると全部で32本です。）

本

II 歯や歯ぐきの状況について

問1 歯をみがいたとき歯ぐきから血が出ることがありますか。

1 ある 2 時々ある 3 ほとんどない 4 ない

問2 歯ぐきが腫れることがありますか。

1 ある 2 時々ある 3 ほとんどない 4 ない

問3 歯ぐきの色は、赤または赤紫色をしていますか。

1 している 2 少ししている 3 ほとんどしていない 4 していない

問4 歯ぐきがブヨブヨとやわらかくなっていますか。

1 なっている 2 少しなっている 3 ほとんどなっていない 4 なっていない

問5 **口臭がありますか。**

1 ある 2 時々ある 3 ほとんどない 4 ない

問6 **歯並びが気になりますか。**

1 気になる 2 少し気になる 3 ほとんど気にならない 4 気にならない

問7 **歯がぐらつくことがありますか。**

1 ある 2 時々ある 3 ほとんどない 4 ない

問8 **朝起きたとき、口が粘ったりすることがありますか。**

1 ある 2 時々ある 3 ほとんどない 4 ない

問9 **むし歯もないのに、歯がしみることがありますか。**

1 ある 2 時々ある 3 ほとんどない 4 ない

問10 **むし歯もないのに硬い食べ物がかみにくいことがありますか。**

1 ある 2 時々ある 3 ほとんどない 4 ない

問11 **歯ぐきがむずむずして不快を感じることはありませんか**

1 ある 2 時々ある 3 ほとんどない 4 ない

問12 **食べ物が歯と歯の間にはさまりやすいことがありますか。**

1 ある 2 時々ある 3 ほとんどない 4 ない

問13 **歯石がついていますか。**

1 ついている 2 少しついている 3 ほとんどついていない 4 ついていない

問14 **歯ぐきからウミがでることがありますか。**

1 ある 2 時々ある 3 ほとんどない 4 ない

問15 **たばこを吸いますか。**

1 吸っている 2 以前は吸っていた 3 吸ったことはない

○お住まいの市町村名 ()

○性別 (1 男 2 女)

○年齢 (歳)

御協力ありがとうございました。