

統計調査番号 平成 28 年度宮城県統計調査第 6 号

平成 2 8 年宮城県歯と口腔の健康実態調査 調査票 (宮城県提出用)

地区番号	世帯番号	世帯員番号	調査日	平成 2 8 年	月	日
職 業	生 年	昭和・平成	年	年齢 (10/1 時点)	性 別	男 ・ 女

【 1 自記式調査 】 あてはまるところを一つ選んで、数字に○をつけてください

質問	回答	質問	回答
1 歯や口の状態についてどのように感じていますか	1 ほぼ満足している	4 かかりつけ歯科医院を持っていますか	1 はい
	2 やや不満だが日常は特に困らない		2 いいえ
	3 不自由や苦痛を感じている		
2 次のような病気をしたことはありますか	1 はい→ 高血圧・糖尿病・肝臓病・消化器病・心臓病・脳血管疾患 その他 ()	5 年に1回以上、歯科医院で健診を受けていますか	1 はい
	2 いいえ		2 いいえ
3 次のような歯や口の症状がありますか (複数回答可)	1 歯が痛む	6 たばこを吸いますか	1 はい
	2 歯がしみる		2 いいえ
	3 歯ぐきから血が出る		
	4 歯ぐきが腫れる	7 喫煙はお口の健康に悪影響を及ぼすと思いますか	1 思う
	5 食べ物がはさまる		2 思わない
	6 口臭が気になる		3 わからない
	7 口の中にできものがある		
	8 入れ歯があわない	8 デンタルフロス (糸ようじ) や歯間ブラシを使っていますか	1 毎日
	9 歯並びが気になる		2 2~3日に1回
	10 会話・食事で不自由を感じる		3 時々
	11 その他 ()		4 使っていない
		9 鏡を使って歯や歯ぐきの様子を自分で観察していますか	1 週1回以上
			2 月1回以上
			3 ほとんどない
			4 使っていない
		10 使用している歯みがき剤はフッ素が入っているものですか	1 入っている
			2 入っていない
			3 わからない
			4 使っていない


【 2 口腔診査 】

判定区分	口腔清掃状態	C P I の判定 (歯肉の状況)				歯石の状況
1 異常なし	1 良好	ポ	0 健全	出	0 健全	1 あり
2 要指導 (歯肉出血がある等)	2 普通	ケ	1 ポケット (4~5mm)	血	1 出血あり	2 なし
3 要治療・要精密検査 (むし歯・欠損歯あり・歯周病等)	3 不良	ッ	2 ポケット (6mm 以上)		9 除外歯	
		ト	9 除外歯		X 該当歯なし	
			X 該当歯なし			

その他の所見 (該当するもの全てに○)
 1 あり { 1 食片圧入 2 楔状欠損 3 歯列咬合異常 4 顎関節異常 5 粘膜異常 } 2 なし

1 現在歯・喪失歯の状況 (喪失歯のうち補綴不要の歯には何も記載しない (空欄とする))

右	8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8	左
	8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8	

①健全歯数 (/,t)	②未処置歯数 (Ci,Ch)	③処置歯数 (F,K)	現在歯数①+②+③	要補綴歯数 (×)	欠損補綴歯数 (B,Fu,P,Im)
2 現在の歯の状況 (詳細に記載の事)		3 歯肉の状況			
		①歯周ポケット			
		上顎 7 または 6 1 6 または 7 4 未満 4~6 6 以上 4 未満 4~6 6 以上 4 未満 4~6 6 以上 mm 下顎 4 未満 4~6 6 以上 4 未満 4~6 6 以上 4 未満 4~6 6 以上 mm			
		② 歯肉出血 7 または 6 1 6 または 7 有 無 有 無 有 無 有 無 有 無 有 無 7 または 6 1 6 または 7			

