

令和7年度飯田市 歯科健康問診票

有効期限 令和8年2月28日

ふりがな		性別	生年月日		
氏名		男 女	昭和 平成	年	月 日
住所					
保険証番号	記号	番号			

【医療機関記載欄】

対象に○をご記入ください

歯っぴー歯科健診 (今年度20・30・40・50・60歳になる)	無料	
国保歯科健診 (今年度20歳から74歳の飯田市国保加入者)	500円	

以下のQ1～Q15の各質問について、「回答」欄の当てはまる番号に○をつけてください。

質 問		回 答	
Q1	.歯・口・あごの状態で気になることはありますか。	1 ない	2 ある
	【「2.ある」とお答えになった方】 あてはまるものすべてに○をつけてください。	1 歯の状態・痛み 2 外観 3 発音 4 口臭 5 歯肉の状態・痛み 6 かみ具合 7 口の渇き 8 あごの痛み 9 歯ぎしりやくいしばり 10 その他()	
	【「5.歯肉の状態・痛み」とお答えになった方】 あてはまるものすべてに○をつけてください。	1 痛みがある 2 歯をみがくと血が出る 3 はれてプヨプヨする 4 歯ぐきが下がっている 5 歯がぐらつく	
Q2	自分は歯周病だと思いますか。	1 思わない	2 思う
Q3	かんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。	1 なんでもかめる 2 かみにくいことがある 3 ほとんどかめない	
Q4	冷たいものや熱いものが歯にしみますか。	1 しみない 2 時々しみる 3 いつもしみる	
Q5	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。	1 いいえ	2 はい
Q6	お茶や汁物でむせることがありますか。	1 いいえ	2 はい
Q7	歯をみがく頻度はどのくらいですか。 (歯が全くないない方は回答不要です)	1 毎日1回 2 毎日2回 3 毎日3回以上 4 時々みがく 5 みがかない	
	【「5.みがかない」以外をお答えになった方】 あてはまるものすべてに○をつけてください。	1 朝食後 2 昼食後 3 夕食後 4 寝る前 5 その他()	
Q8	フロス(糸ようじ)や歯間ブラシを使っていますか。	1 毎日	2 時々 3 いいえ
Q9	ゆっくり、よくかんで食事をしますか。	1 毎日	2 時々 3 いいえ
Q10	喫煙についてお答えください。	1 吸っていない 2 過去に吸っていた 3 現在吸っている	
Q11	直近で歯科医院にいつ頃受診しましたか。	1 半年以内 2 1年以内 3 1年以上受診していない	
	【「1.半年以内」または「2.1年以内」とお答えになった方】 あてはまるものすべてに○をつけてください。	1 治療 2 歯科健(検)診 3 予防(フッ素塗布や歯の清掃) 4 その他()	
	【「1.半年以内」または「2.1年以内」とお答えになった方】 歯周病の治療が必要といわれましたか。	1 言われなかった 2 言われた	
Q12	かかりつけの歯科医院がありますか。	1 はい	2 いいえ
Q13	ご自分の歯は何本ありますか。(差し歯を含みます)	1 20本以上	2 19本以下 3 わからない
Q14	次の病気を指摘されたことがありますか。 あてはまるものすべてに○をつけてください。	1 ない 2 糖尿病 3 関節リウマチ 4 脳梗塞(脳卒中) 5 狭心症・心筋梗塞・動脈硬化症 6 呼吸器疾患 7 その他()	
Q15	女性の方にお伺いします。現在、妊娠中ですか。 またはその可能性がありますか。	1 はい(妊娠 週)	2 いいえ
今回の健診結果およびその後の受診状況について、 飯田市に情報提供することに同意します。		(署名)	