令和8年度飯田市　歯科健診問診票

有効期限　令和9年2月27日

ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		男 女	昭和 平成　　年　月　日	歳
住所	〒　　-			

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

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 はれてブヨブヨする　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 週1回　3 月1～3回　4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 吸ったことがない　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 肥満　8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）**