

【患者】

問5-1) 歯みがき指導を受けましたか

【問5で「1. はい」と回答した方】

		サンプル数	はい	いいえ	無回答
全 体		633	575	55	3
医療機関	歯科診療所	386	363	22	1
	歯科大学・附属病院	119	100	17	2
	病院歯科	128	112	16	-
初診料の届け出	歯科初診料	169	154	15	-
	かかりつけ歯科医初診料	268	253	14	1
	病院歯科初診料1	115	99	15	1
	病院歯科初診料2	11	10	1	-
	無回答(無効回答含む)	70	59	10	1
性別	男 性	247	224	21	2
	女 性	382	347	34	1
年 齢	20歳未満	6	6	-	-
	20~29歳	64	59	5	-
	30~39歳	94	84	10	-
	40~49歳	120	112	7	1
	50~59歳	150	137	13	-
	60~69歳	132	118	13	1
	70歳以上	67	59	7	1
全 体		633	90.8	8.7	0.5
医療機関	歯科診療所	386	94.0	5.7	0.3
	歯科大学・附属病院	119	84.0	14.3	1.7
	病院歯科	128	87.5	12.5	-
初診料の届け出	歯科初診料	169	91.1	8.9	-
	かかりつけ歯科医初診料	268	94.4	5.2	0.4
	病院歯科初診料1	115	86.1	13.0	0.9
	病院歯科初診料2	11	90.9	9.1	-
	無回答(無効回答含む)	70	84.3	14.3	1.4
性別	男 性	247	90.7	8.5	0.8
	女 性	382	90.8	8.9	0.3
年 齢	20歳未満	6	100.0	-	-
	20~29歳	64	92.2	7.8	-
	30~39歳	94	89.4	10.6	-
	40~49歳	120	93.3	5.8	0.8
	50~59歳	150	91.3	8.7	-
	60~69歳	132	89.4	9.8	0.8
	70歳以上	67	88.1	10.4	1.5

【患者】

問5-2) その指導は、わかりやすいものでしたか

【問5-1で「1. はい」と回答した方】

		サンプル数	非常にわかりやすかった	わかりやすかった	ややわかりにくかった	わかりにくかった	無回答
全 体		575	280	273	20	-	2
医療機関	歯科診療所	363	177	172	12	-	2
	歯科大学・附属病院	100	52	46	2	-	-
	病院歯科	112	51	55	6	-	-
初診料の届け出	歯科初診料	154	65	80	9	-	-
	かかりつけ歯科医初診料	253	131	113	7	-	2
	病院歯科初診料 1	99	49	48	2	-	-
	病院歯科初診料 2	10	6	3	1	-	-
	無回答 (無効回答含む)	59	29	29	1	-	-
性別	男 性	224	103	112	9	-	-
	女 性	347	174	160	11	-	2
年 齢	20歳未満	6	3	3	-	-	-
	20～29歳	59	31	25	3	-	-
	30～39歳	84	32	50	1	-	1
	40～49歳	112	62	47	3	-	-
	50～59歳	137	66	62	9	-	-
	60～69歳	118	55	60	3	-	-
	70歳以上	59	31	26	1	-	1
全 体		575	48.7	47.5	3.5	-	0.3
医療機関	歯科診療所	363	48.8	47.4	3.3	-	0.6
	歯科大学・附属病院	100	52.0	46.0	2.0	-	-
	病院歯科	112	45.5	49.1	5.4	-	-
初診料の届け出	歯科初診料	154	42.2	51.9	5.8	-	-
	かかりつけ歯科医初診料	253	51.8	44.7	2.8	-	0.8
	病院歯科初診料 1	99	49.5	48.5	2.0	-	-
	病院歯科初診料 2	10	60.0	30.0	10.0	-	-
	無回答 (無効回答含む)	59	49.2	49.2	1.7	-	-
性別	男 性	224	46.0	50.0	4.0	-	-
	女 性	347	50.1	46.1	3.2	-	0.6
年 齢	20歳未満	6	50.0	50.0	-	-	-
	20～29歳	59	52.5	42.4	5.1	-	-
	30～39歳	84	38.1	59.5	1.2	-	1.2
	40～49歳	112	55.4	42.0	2.7	-	-
	50～59歳	137	48.2	45.3	6.6	-	-
	60～69歳	118	46.6	50.8	2.5	-	-
	70歳以上	59	52.5	44.1	1.7	-	1.7

【患者】

問6)ブリッジまたは義歯の治療を受けましたか

		サンプル数	はい	いいえ	無回答
全 体		1248	378	822	48
医療機関	歯科診療所	599	191	392	16
	歯科大学・附属病院	294	76	201	17
	病院歯科	355	111	229	15
初診料の届け出	歯科初診料	315	114	196	5
	かかりつけ歯科医初診料	396	121	263	12
	病院歯科初診料1	316	78	220	18
	病院歯科初診料2	25	8	14	3
	無回答(無効回答含む)	196	57	129	10
性別	男 性	442	154	271	17
	女 性	794	217	546	31
年 齢	20歳未満	52	1	49	2
	20～29歳	177	12	161	4
	30～39歳	196	23	166	7
	40～49歳	213	45	164	4
	50～59歳	275	107	153	15
	60～69歳	200	108	86	6
	70歳以上	134	82	42	10
全 体		1248	30.3	65.9	3.8
医療機関	歯科診療所	599	31.9	65.4	2.7
	歯科大学・附属病院	294	25.9	68.4	5.8
	病院歯科	355	31.3	64.5	4.2
初診料の届け出	歯科初診料	315	36.2	62.2	1.6
	かかりつけ歯科医初診料	396	30.6	66.4	3.0
	病院歯科初診料1	316	24.7	69.6	5.7
	病院歯科初診料2	25	32.0	56.0	12.0
	無回答(無効回答含む)	196	29.1	65.8	5.1
性別	男 性	442	34.8	61.3	3.8
	女 性	794	27.3	68.8	3.9
年 齢	20歳未満	52	1.9	94.2	3.8
	20～29歳	177	6.8	91.0	2.3
	30～39歳	196	11.7	84.7	3.6
	40～49歳	213	21.1	77.0	1.9
	50～59歳	275	38.9	55.6	5.5
	60～69歳	200	54.0	43.0	3.0
	70歳以上	134	61.2	31.3	7.5

【患者】

問6-1)ブリッジまたは義歯について説明を受けましたか

【問6で「1. はい」と回答した方】

		サンプル数	はい	いいえ	無回答
全 体		378	357	19	2
医療機関	歯科診療所	191	187	3	1
	歯科大学・附属病院	76	72	3	1
	病院歯科	111	98	13	-
初診料の届け出	歯科初診料	114	109	4	1
	かかりつけ歯科医初診料	121	119	2	-
	病院歯科初診料1	78	73	4	1
	病院歯科初診料2	8	7	1	-
	無回答(無効回答含む)	57	49	8	-
性別	男 性	154	147	7	-
	女 性	217	205	11	1
年 齢	20歳未満	1	1	-	-
	20～29歳	12	12	-	-
	30～39歳	23	21	2	-
	40～49歳	45	43	2	-
	50～59歳	107	98	9	-
	60～69歳	108	104	3	1
	70歳以上	82	78	3	1
全 体		378	94.4	5.0	0.5
医療機関	歯科診療所	191	97.9	1.6	0.5
	歯科大学・附属病院	76	94.7	3.9	1.3
	病院歯科	111	88.3	11.7	-
初診料の届け出	歯科初診料	114	95.6	3.5	0.9
	かかりつけ歯科医初診料	121	98.3	1.7	-
	病院歯科初診料1	78	93.6	5.1	1.3
	病院歯科初診料2	8	87.5	12.5	-
	無回答(無効回答含む)	57	86.0	14.0	-
性別	男 性	154	95.5	4.5	-
	女 性	217	94.5	5.1	0.5
年 齢	20歳未満	1	100.0	-	-
	20～29歳	12	100.0	-	-
	30～39歳	23	91.3	8.7	-
	40～49歳	45	95.6	4.4	-
	50～59歳	107	91.6	8.4	-
	60～69歳	108	96.3	2.8	0.9
	70歳以上	82	95.1	3.7	1.2

【患者】

問6-2) その説明は、わかりやすいものでしたか

【問6-1で「1. はい」と回答した方】

		サンプル数	非常にわかりやすかった	わかりやすかった	ややわかりにくかった	わかりにくかった	無回答
全 体		357	127	207	15	3	5
医療機関	歯科診療所	187	70	105	8	3	1
	歯科大学・附属病院	72	26	42	3	-	1
	病院歯科	98	31	60	4	-	3
初診料の届け出	歯科初診料	109	33	66	5	2	3
	かかりつけ歯科医初診料	119	49	65	4	1	-
	病院歯科初診料1	73	24	46	2	-	1
	病院歯科初診料2	7	6	1	-	-	-
	無回答(無効回答含む)	49	15	29	4	-	1
性別	男 性	147	54	83	8	-	2
	女 性	205	70	122	7	3	3
年 齢	20歳未満	1	1	-	-	-	-
	20~29歳	12	5	6	1	-	-
	30~39歳	21	9	10	2	-	-
	40~49歳	43	15	26	2	-	-
	50~59歳	98	35	55	5	1	2
	60~69歳	104	34	65	2	-	3
	70歳以上	78	28	45	3	2	-
全 体		357	35.6	58.0	4.2	0.8	1.4
医療機関	歯科診療所	187	37.4	56.1	4.3	1.6	0.5
	歯科大学・附属病院	72	36.1	58.3	4.2	-	1.4
	病院歯科	98	31.6	61.2	4.1	-	3.1
初診料の届け出	歯科初診料	109	30.3	60.6	4.6	1.8	2.8
	かかりつけ歯科医初診料	119	41.2	54.6	3.4	0.8	-
	病院歯科初診料1	73	32.9	63.0	2.7	-	1.4
	病院歯科初診料2	7	85.7	14.3	-	-	-
	無回答(無効回答含む)	49	30.6	59.2	8.2	-	2.0
性別	男 性	147	36.7	56.5	5.4	-	1.4
	女 性	205	34.1	59.5	3.4	1.5	1.5
年 齢	20歳未満	1	100.0	-	-	-	-
	20~29歳	12	41.7	50.0	8.3	-	-
	30~39歳	21	42.9	47.6	9.5	-	-
	40~49歳	43	34.9	60.5	4.7	-	-
	50~59歳	98	35.7	56.1	5.1	1.0	2.0
	60~69歳	104	32.7	62.5	1.9	-	2.9
	70歳以上	78	35.9	57.7	3.8	2.6	-

【患者】

問7) クラウンまたはブリッジの治療を受けましたか

		サンプル数	はい	いいえ	無回答
全 体		1248	414	761	73
医療機関	歯科診療所	599	228	346	25
	歯科大学・附属病院	294	62	203	29
	病院歯科	355	124	212	19
初診料の届け出	歯科初診料	315	112	191	12
	かかりつけ歯科医初診料	396	150	231	15
	病院歯科初診料1	316	66	220	30
	病院歯科初診料2	25	10	12	3
	無回答(無効回答含む)	196	76	107	13
性別	男 性	442	150	267	25
	女 性	794	259	490	45
年 齢	20歳未満	52	3	47	2
	20~29歳	177	39	134	4
	30~39歳	196	51	136	9
	40~49歳	213	86	126	1
	50~59歳	275	110	142	23
	60~69歳	200	80	101	19
	70歳以上	134	45	74	15
全 体		1248	33.2	61.0	5.8
医療機関	歯科診療所	599	38.1	57.8	4.2
	歯科大学・附属病院	294	21.1	69.0	9.9
	病院歯科	355	34.9	59.7	5.4
初診料の届け出	歯科初診料	315	35.6	60.6	3.8
	かかりつけ歯科医初診料	396	37.9	58.3	3.8
	病院歯科初診料1	316	20.9	69.6	9.5
	病院歯科初診料2	25	40.0	48.0	12.0
	無回答(無効回答含む)	196	38.8	54.6	6.6
性別	男 性	442	33.9	60.4	5.7
	女 性	794	32.6	61.7	5.7
年 齢	20歳未満	52	5.8	90.4	3.8
	20~29歳	177	22.0	75.7	2.3
	30~39歳	196	26.0	69.4	4.6
	40~49歳	213	40.4	59.2	0.5
	50~59歳	275	40.0	51.6	8.4
	60~69歳	200	40.0	50.5	9.5
	70歳以上	134	33.6	55.2	11.2

【患者】

問7-1) クラウンまたはブリッジを入れた際に、治療した歯、日付、歯科医療機関名等を記載した用紙を受け取りましたか

【問7で「1. はい」と回答した方】

		サンプル数	はい	いいえ	無回答
全 体		414	220	188	6
医療機関	歯科診療所	228	144	80	4
	歯科大学・附属病院	62	26	35	1
	病院歯科	124	50	73	1
初診料の届け出	歯科初診料	112	59	53	-
	かかりつけ歯科医初診料	150	99	47	4
	病院歯科初診料1	66	28	37	1
	病院歯科初診料2	10	3	7	-
	無回答(無効回答含む)	76	31	44	1
性別	男 性	150	79	68	3
	女 性	259	139	117	3
年齢	20歳未満	3	1	2	-
	20～29歳	39	18	20	1
	30～39歳	51	29	22	-
	40～49歳	86	52	34	-
	50～59歳	110	52	56	2
	60～69歳	80	40	39	1
	70歳以上	45	28	15	2
全 体		414	53.1	45.4	1.4
医療機関	歯科診療所	228	63.2	35.1	1.8
	歯科大学・附属病院	62	41.9	56.5	1.6
	病院歯科	124	40.3	58.9	0.8
初診料の届け出	歯科初診料	112	52.7	47.3	-
	かかりつけ歯科医初診料	150	66.0	31.3	2.7
	病院歯科初診料1	66	42.4	56.1	1.5
	病院歯科初診料2	10	30.0	70.0	-
	無回答(無効回答含む)	76	40.8	57.9	1.3
性別	男 性	150	52.7	45.3	2.0
	女 性	259	53.7	45.2	1.2
年齢	20歳未満	3	33.3	66.7	-
	20～29歳	39	46.2	51.3	2.6
	30～39歳	51	56.9	43.1	-
	40～49歳	86	60.5	39.5	-
	50～59歳	110	47.3	50.9	1.8
	60～69歳	80	50.0	48.8	1.3
	70歳以上	45	62.2	33.3	4.4

【患者】

問8) 義歯を新しく作る治療を受けましたか

		サンプル数	はい	いいえ	無回答
全 体		1248	198	955	95
医療機関	歯科診療所	599	92	472	35
	歯科大学・附属病院	294	39	220	35
	病院歯科	355	67	263	25
初診料の届け出	歯科初診料	315	59	241	15
	かかりつけ歯科医初診料	396	62	310	24
	病院歯科初診料1	316	40	240	36
	病院歯科初診料2	25	7	15	3
	無回答(無効回答含む)	196	30	149	17
性別	男 性	442	87	322	33
	女 性	794	107	626	61
年 齢	20歳未満	52	1	49	2
	20~29歳	177	3	164	10
	30~39歳	196	7	178	11
	40~49歳	213	20	185	8
	50~59歳	275	44	200	31
	60~69歳	200	64	118	18
	70歳以上	134	59	60	15
全 体		1248	15.9	76.5	7.6
医療機関	歯科診療所	599	15.4	78.8	5.8
	歯科大学・附属病院	294	13.3	74.8	11.9
	病院歯科	355	18.9	74.1	7.0
初診料の届け出	歯科初診料	315	18.7	76.5	4.8
	かかりつけ歯科医初診料	396	15.7	78.3	6.1
	病院歯科初診料1	316	12.7	75.9	11.4
	病院歯科初診料2	25	28.0	60.0	12.0
	無回答(無効回答含む)	196	15.3	76.0	8.7
性別	男 性	442	19.7	72.9	7.5
	女 性	794	13.5	78.8	7.7
年 齢	20歳未満	52	1.9	94.2	3.8
	20~29歳	177	1.7	92.7	5.6
	30~39歳	196	3.6	90.8	5.6
	40~49歳	213	9.4	86.9	3.8
	50~59歳	275	16.0	72.7	11.3
	60~69歳	200	32.0	59.0	9.0
	70歳以上	134	44.0	44.8	11.2



【患者】

問8-1) 義歯の入れ方、はずし方、磨き方等の説明を受けましたか

【問8で「1. はい」と回答した方】

		サンプル数	はい	いいえ	無回答
全 体		198	163	32	3
医療機関	歯科診療所	92	86	6	-
	歯科大学・附属病院	39	23	14	2
	病院歯科	67	54	12	1
初診料の届け出	歯科初診料	59	49	10	-
	かかりつけ歯科医初診料	62	59	3	-
	病院歯科初診料1	40	28	10	2
	病院歯科初診料2	7	6	1	-
	無回答(無効回答含む)	30	21	8	1
性別	男 性	87	74	12	1
	女 性	107	87	18	2
年 齢	20歳未満	1	1	-	-
	20~29歳	3	1	2	-
	30~39歳	7	5	2	-
	40~49歳	20	19	1	-
	50~59歳	44	32	12	-
	60~69歳	64	57	6	1
	70歳以上	59	48	9	2
全 体		198	82.3	16.2	1.5
医療機関	歯科診療所	92	93.5	6.5	-
	歯科大学・附属病院	39	59.0	35.9	5.1
	病院歯科	67	80.6	17.9	1.5
初診料の届け出	歯科初診料	59	83.1	16.9	-
	かかりつけ歯科医初診料	62	95.2	4.8	-
	病院歯科初診料1	40	70.0	25.0	5.0
	病院歯科初診料2	7	85.7	14.3	-
	無回答(無効回答含む)	30	70.0	26.7	3.3
性別	男 性	87	85.1	13.8	1.1
	女 性	107	81.3	16.8	1.9
年 齢	20歳未満	1	100.0	-	-
	20~29歳	3	33.3	66.7	-
	30~39歳	7	71.4	28.6	-
	40~49歳	20	95.0	5.0	-
	50~59歳	44	72.7	27.3	-
	60~69歳	64	89.1	9.4	1.6
	70歳以上	59	81.4	15.3	3.4

【患者】

問8-2) その説明は、わかりやすいものでしたか

【問8-1で「1. はい」と回答した方】

		サンプル数	非常にわかりやすかった	わかりやすかった	ややわかりにくかった	わかりにくかった	無回答
全 体		163	68	84	8	1	2
医療機関	歯科診療所	86	37	44	4	1	-
	歯科大学・附属病院	23	8	14	-	-	1
	病院歯科	54	23	26	4	-	1
初診料の届け出	歯科初診料	49	20	25	4	-	-
	かかりつけ歯科医初診料	59	27	29	2	1	-
	病院歯科初診料1	28	9	18	-	-	1
	病院歯科初診料2	6	5	1	-	-	-
	無回答(無効回答含む)	21	7	11	2	-	1
性別	男 性	74	34	36	2	-	2
	女 性	87	33	47	6	1	-
年 齢	20歳未満	1	1	-	-	-	-
	20~29歳	1	-	1	-	-	-
	30~39歳	5	3	2	-	-	-
	40~49歳	19	9	9	1	-	-
	50~59歳	32	13	16	3	-	-
	60~69歳	57	20	33	3	-	1
	70歳以上	48	22	23	1	1	1
全 体		163	41.7	51.5	4.9	0.6	1.2
医療機関	歯科診療所	86	43.0	51.2	4.7	1.2	-
	歯科大学・附属病院	23	34.8	60.9	-	-	4.3
	病院歯科	54	42.6	48.1	7.4	-	1.9
初診料の届け出	歯科初診料	49	40.8	51.0	8.2	-	-
	かかりつけ歯科医初診料	59	45.8	49.2	3.4	1.7	-
	病院歯科初診料1	28	32.1	64.3	-	-	3.6
	病院歯科初診料2	6	83.3	16.7	-	-	-
	無回答(無効回答含む)	21	33.3	52.4	9.5	-	4.8
性別	男 性	74	45.9	48.6	2.7	-	2.7
	女 性	87	37.9	54.0	6.9	1.1	-
年 齢	20歳未満	1	100.0	-	-	-	-
	20~29歳	1	-	100.0	-	-	-
	30~39歳	5	60.0	40.0	-	-	-
	40~49歳	19	47.4	47.4	5.3	-	-
	50~59歳	32	40.6	50.0	9.4	-	-
	60~69歳	57	35.1	57.9	5.3	-	1.8
	70歳以上	48	45.8	47.9	2.1	2.1	2.1

## 歯科医療における患者様への情報提供についての アンケート調査

この調査は、中央社会保険医療協議会での検討資料とするため、保険診療における患者様への情報提供についての状況を把握し、より良い歯科医療の実践を目指して実施するものです。(医療機関と患者様の双方に対してアンケートを実施)

対象機関は、歯科大学・歯学部附属病院 29 校と歯科大学以外の病院歯科 142 施設、および全国の歯科診療所（医院）300 医院です。

アンケートは、全て無記名（個人名や住所は不要）ですので、個人名、医療機関名が公表されることは一切ございません。

### <ご記入等についてのおお願い>

1. アンケートは、全て無記名式となっていますので、医療機関名が特定されることはありません。
2. アンケート記入後は、「返信用封筒」にて投函して下さい。
3. アンケートの最後の質問に、「歯科医療における情報提供に対するご意見」を記入する欄がありますが、公表に「同意」された方のみについて、公表の可能性がります。
4. 本アンケートは、**平成17年2月15日（火）必着**でご返送ください。

新年のご多忙の折ですが、何卒ご協力の程、宜しくお願ひ申し上げます。  
この調査に関しまして、不明点・疑問点がございましたら、何なりと下記までご連絡下さい。

平成 17 年 2 月 吉日  
日本歯科医学会

運営担当：(株)山手情報処理センター・歯科アンケート係  
フリーダイヤル（通話料無料）0120-043-053  
担当：阿部、田中

問1) 届出ているもの全てに○印をつけて下さい(あてはまるもの全てに○印)

- |              |
|--------------|
| 1. 病院歯科初診料 1 |
| 2. 病院歯科初診料 2 |
| 3. 補綴物維持管理料  |

問2) 初診時に、病名、症状、治療内容及び治療期間等に関する治療計画の説明をしていますか(○印は1つ)

- |       |              |
|-------|--------------|
| 1. はい | 2. いいえ → 問3へ |
|-------|--------------|

問2-1) その説明を患者様にするのは難しいですか(○印は1つ)

- |          |          |              |
|----------|----------|--------------|
| 1. 難しい   | 2. やや難しい | 3. どちらともいえない |
| 4. やや易しい | 5. 易しい   |              |

問3) 治療計画について、文書による情報提供をしている患者様の割合は何%ぐらいですか(○印は1つ)

- |            |            |            |
|------------|------------|------------|
| 1. 0%      | 2. 1%~20%  | 3. 21%~40% |
| 4. 41%~60% | 5. 61%~80% | 6. 81%~99% |
| 7. 100%    |            |            |

**【歯周治療についてお伺いたします】**

問4) 歯磨きの指導をしていますか(○印は1つ)

- |       |              |
|-------|--------------|
| 1. はい | 2. いいえ → 問5へ |
|-------|--------------|

問4-1) その指導を患者様にするのは難しいですか(○印は1つ)

- |          |          |              |
|----------|----------|--------------|
| 1. 難しい   | 2. やや難しい | 3. どちらともいえない |
| 4. やや易しい | 5. 易しい   |              |

**【ブリッジまたは有床義歯の治療についてお伺いいたします】**

問5) ブリッジまたは有床義歯について説明をしていますか (○印は1つ)

- |       |              |
|-------|--------------|
| 1. はい | 2. いいえ → 問6へ |
|-------|--------------|

問5-1) その説明を患者様にするのは難しいですか (○印は1つ)

- |          |          |              |
|----------|----------|--------------|
| 1. 難しい   | 2. やや難しい | 3. どちらともいえない |
| 4. やや易しい | 5. 易しい   |              |

**【クラウンまたはブリッジの治療についてお伺いいたします】**

問6) クラウンまたはブリッジを装着した際に、日付、医療機関名、治療した部位等を記載した文書を交付していますか (○印は1つ)

- |       |        |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

**【有床義歯新製の治療についてお伺いいたします】**

問7) 有床義歯の着脱法、清掃法等の説明をしていますか (○印は1つ)

- |       |              |
|-------|--------------|
| 1. はい | 2. いいえ → 問8へ |
|-------|--------------|

問7-1) その説明を患者様にするのは難しいですか (○印は1つ)

- |          |          |              |
|----------|----------|--------------|
| 1. 難しい   | 2. やや難しい | 3. どちらともいえない |
| 4. やや易しい | 5. 易しい   |              |

**【裏面にも質問があります】**

問8) 歯科医療における情報提供についてご意見があれば、ご自由にお書き下さい

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---

問8-1) ご意見を記入していただいた内容について、公表してもよろしいですか  
(○印は1つ)

- |  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. 公表に同意する</li><li>2. 公表に同意しない</li></ol> |
|--|

◆ご多忙のところ、ご協力ありがとうございました  
記入もれがないか再度点検の上、平成17年2月15日(火)必着で  
ご投函下さるようお願いいたします。

歯科医療における歯科医師からの情報提供  
(診療の際の説明等) についてのアンケート調査

この調査は、患者様の立場に立ったより良き歯科医療を実践するため、保険診療（保険を使った治療）において、歯科医師からの説明や指導についての満足度について調べるものです。

アンケートは、全て無記名（個人名や住所は不要）ですので、個人名が公表されることは一切ございません。

<ご記入等についてのお願ひ>

1. このアンケート票は、医院・病院では記入せず、ご自宅等で記入して下さい。記入が終わりましたら、もう一度、記入漏れがないかを確認していただき、一緒にお渡ししました「返信用封筒」に入れ、そのまま投函して下さい。
2. このアンケートは、受け取ってから 1週間以内に投函して下さい。

【不明・疑問について】

何かご不明の点がございましたら、このアンケート票を渡された医院や病院の担当者にお尋ねになるか、下記までお問い合わせ下さい。

日本歯科医学会

運営担当：(株)山手情報処理センター・歯科アンケート係  
フリーダイヤル（通話料無料）0120-043-053  
担当：阿部、田中

医療機関記入欄

1. 初      2. か      3. 院1      4. 院2

問1) あなたの性別は (○印)

1. 男性	2. 女性
-------	-------

問2) あなたの年齢は (平成17年1月1日時点での年齢) をご記入下さい

<input type="text"/>	歳
----------------------	---

問3) あなたが受診した (本調査票を受け取った) 医療機関は、次のどれにあてはまりますか (○印は1つ)

1. 歯科診療所 (医院)
2. 歯科大学・歯学部附属病院
3. 総合病院の歯科

問4) 歯の治療を始めた日 (平成16年12月1日から本日まで) に、病名、治療内容と治療期間等の説明を受けましたか (○印は1つ)

1. はい	2. いいえ → 問5へ
-------	--------------

問4-1) その説明内容が書かれた用紙 (治療のお知らせ等) を受け取りましたか (○印は1つ)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問4-2) その説明はわかりやすかったですか (○印は1つ)

1. 非常にわかりやすかった	2. わかりやすかった
3. ややわかりにくかった	4. わかりにくかった

問5) 歯周病 (歯槽のうろう) の治療を受けましたか (○印は1つ)

1. はい	2. いいえ → 問6へ
-------	--------------

問5-1) 歯磨きの指導を受けましたか (○印は1つ)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問5-2) その指導は、わかりやすいものでしたか (○印は1つ)

1. 非常にわかりやすかった	2. わかりやすかった
3. ややわかりにくかった	4. わかりにくかった



問6) ブリッジ(固定式の入れ歯)または義歯(取り外し式の入れ歯)の治療を受けましたか(○印は1つ)

1. はい	2. いいえ → 問7へ
-------	--------------

問6-1) ブリッジ(固定式の入れ歯)または義歯(取り外し式の入れ歯)について説明を受けましたか(○印は1つ)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問6-2) その説明は、わかりやすいものでしたか(○印は1つ)

1. 非常にわかりやすかった	2. わかりやすかった
3. ややわかりにくかった	4. わかりにくかった

問7) クラウン(金属冠)またはブリッジ(固定式の入れ歯)の治療を受けましたか(○印は1つ)

1. はい	2. いいえ → 問8へ
-------	--------------

問7-1) クラウン(金属冠)またはブリッジ(固定式の入れ歯)を入れた際に、治療した歯、日付、歯科医療機関名等を記載した用紙(お知らせ等)を受け取りましたか(○印は1つ)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問8) 義歯(取り外し式の入れ歯)を新しく作る治療を受けましたか(○印は1つ)

1. はい	2. いいえ → 問9へ
-------	--------------

問8-1) 義歯(取り外し式の入れ歯)の入れ方、はずし方、磨きかた等の説明を受けましたか(○印は1つ)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

問8-2) その説明はわかりやすいものでしたか(○印は1つ)

1. 非常にわかりやすかった	2. わかりやすかった
3. ややわかりにくかった	4. わかりにくかった

【裏面にも質問があります】

問9) 歯科医療における説明や情報提供についてご意見があれば、ご自由にお書き下さい

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---

問9-1) ご意見を記入していただいた内容について、公表してもよろしいですか  
(○印は1つ)

- |  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. 公表に同意する</li><li>2. 公表に同意しない</li></ol> |
|--|

問10) この調査票の記入者(あてはまる項目全てに○印)

- |   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. 本人が記入した</li><li>2. 本人以外の方が記入した</li></ol> |
|---|

◆ご多忙のところ、ご協力ありがとうございました  
記入もれがないか再度点検の上、受け取ってから1週間以内に返信用封筒にて  
ご投函下さるようお願いいたします。

