



政府統計
統計法に基づく国の統計調査
です。調査票情報の秘密の保
護に万全を期します。

歯科疾患実態調査票

(平成28年10月・11月調査)

都道府県 郡市区名
保健所

秘

調査日 平成28年 月 日

Header table with columns for region, household, sex, birth date, and municipality.

(以下の(3)~(5)について、あてはまる番号に○をつけてください。)

(3) 歯や口の状態について気になることはありますか? (複数回答可)
1. ない 2. 歯が痛い、しみる
3. 歯ぐきが痛い、はれている、出血がある
4. 噛めないものがある 5. 飲み込みにくい 6. 味が分かりにくい
7. 口がかわく 8. 口臭がある 9. その他 (具体的に )

(4) 歯をみがく頻度はどれくらいですか? (歯が全くない人は除く)
毎日みがく (1. 1回 2. 2回 3. 3回以上)
4. ときどきみがく 5. みがかない

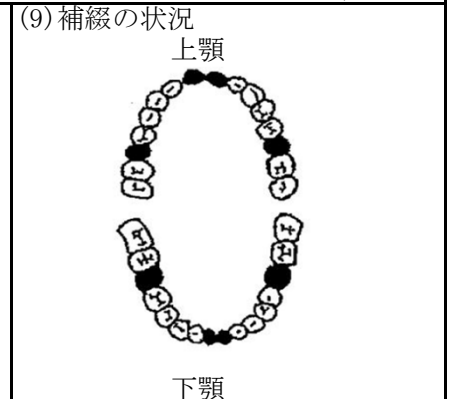
(5) (歯ブラシを用いた歯みがきに加えて、)以下に示す歯や口の清掃をおこな
っていますか? (複数回答可)
1. デンタルフロスや歯間ブラシを使って、歯と歯の間を清掃している
2. 舌を清掃している
3. その他 (具体的に ) 4. おこなっていない

(以下は問診・診査時に記入すること)

(6) フッ化物応用の経験の有無 (14歳まで) (複数回答可)
1. フッ化物塗布 2. フッ化物洗口 3. フッ化物配合歯磨剤の使用
4. その他 (具体的に ) 5. ない 6. わからない

(7) 顎関節の異常 (6歳以上の者)
・ 口を大きく開け閉めした時、あごの音がしますか ( 1. はい 2. いいえ )
・ 口を大きく開け閉めした時、あごの痛みがありますか ( 1. はい 2. いいえ )

Table for dental status (8) showing permanent teeth (upper and lower) and deciduous teeth with condition codes (A-E).



(10) 歯肉の状況 (永久歯列)
① 歯周ポケット
上顎 [7] 又は [6] [1] [6] 又は [7]
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

(11) 歯列・咬合の状況 (12~20歳の者)
① 歯列の叢生・空隙
叢生 [無] [上有] [下有] [上下有]
空隙 [無] [上有] [下有] [上下有]
② オーバージェット・オーバーバイト [ ] mm
③ 正中のずれ [ ] mm

記入にあたり用いる符号: 1. (1) 健全歯 0: / (2) 健全歯(予防填塞) t: / t 2. 未処置歯: Ci、Ch
3. 処置歯 (1) 充填歯: F (2) クラウン: K 4. 喪失歯: X 5. 補綴の状況: (9)の図に記入し、全部床義歯