

事例2

「特定健診等と歯科検診の
同時実施事業」の取組み

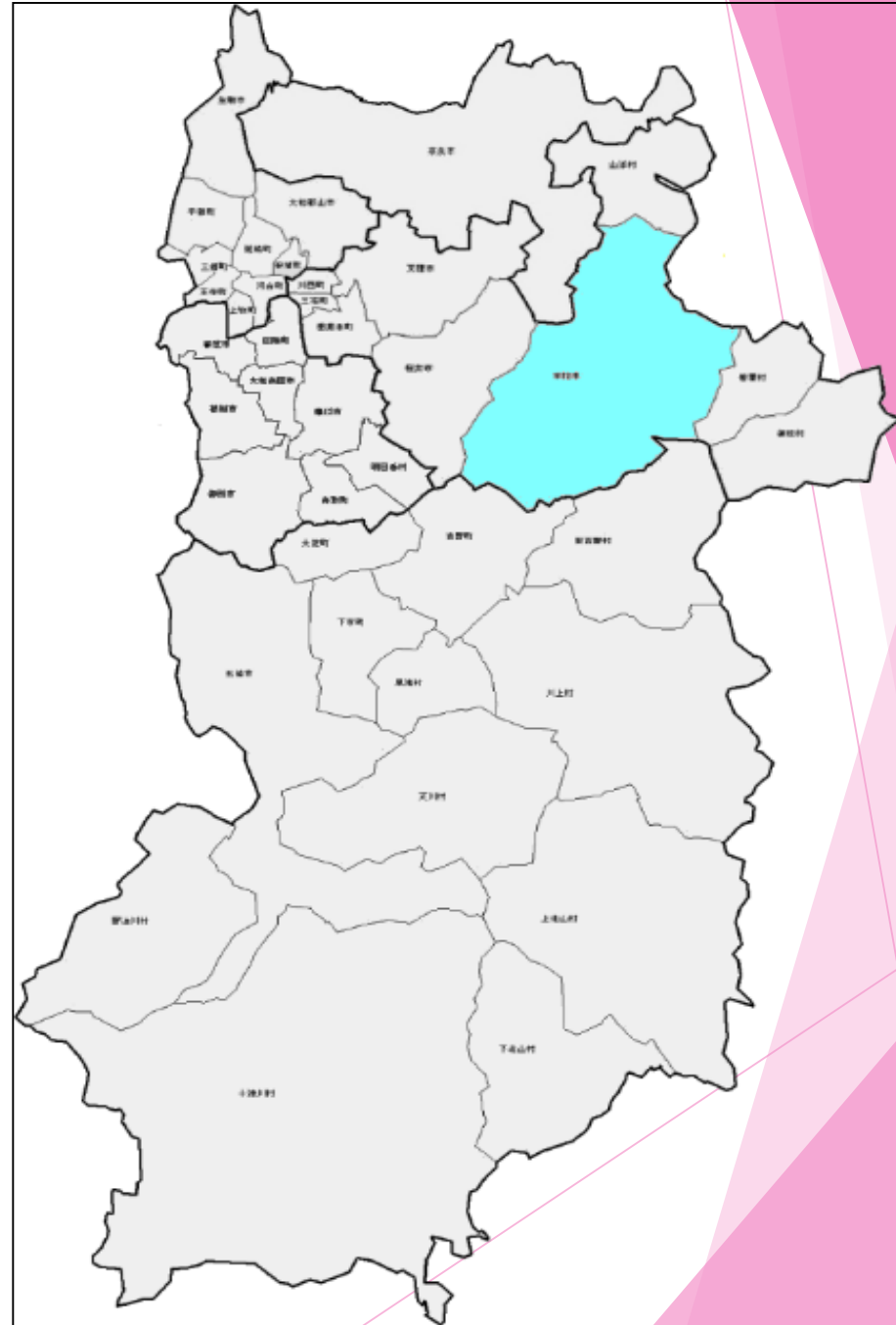
令和4年3月18日

奈良県宇陀市中央保健センター

歯科衛生士 上田 和代

奈良県宇陀市の概況

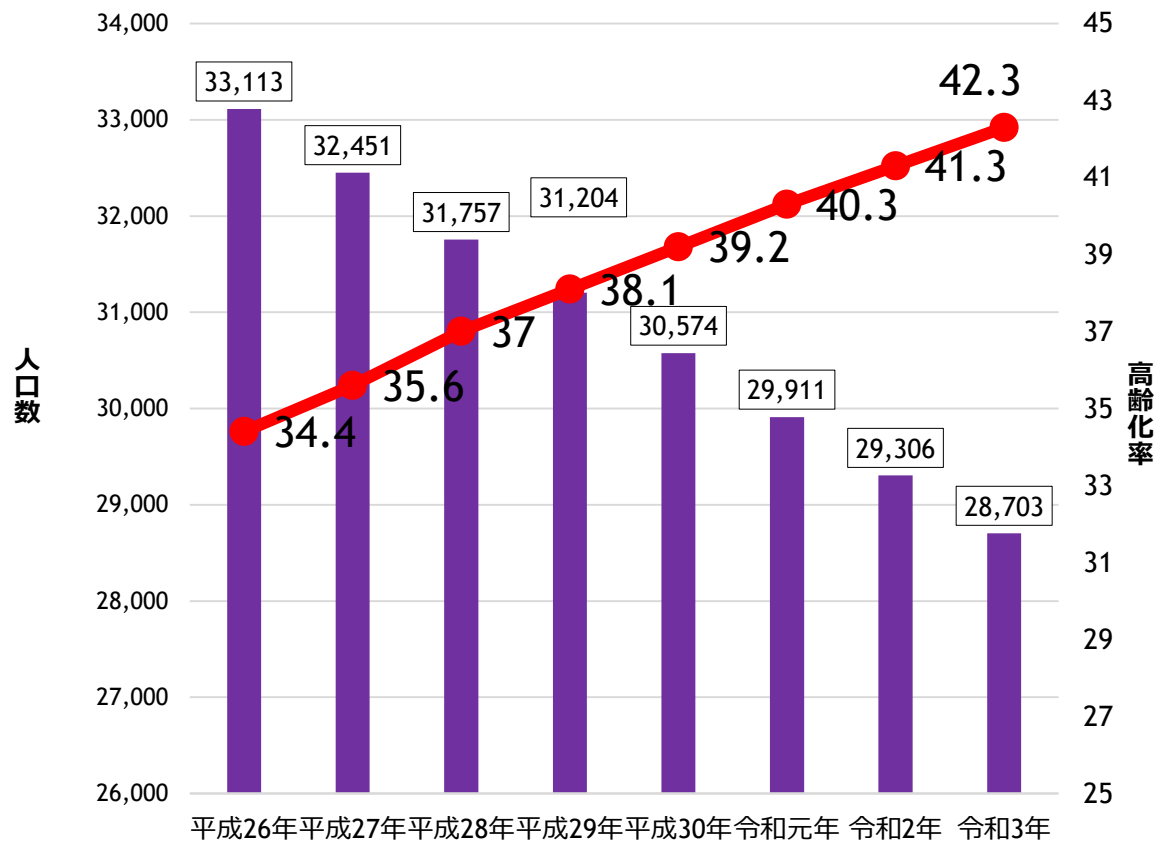
- 奈良県の北東部に
位置 面積 **247.5km²**
- 平成18年1月1日
宇陀郡6町村のうち、榛原町・大宇陀町・菟田野町・室生村の4町村が合併し宇陀市となる
- 人口 **28,576人** (R4. 1.1)
- 高齢化率 **42.5%**
(R4.1.1)
- 出生数 **83人** (R2年度)



(人)

宇陀市の人口の特性

(%)

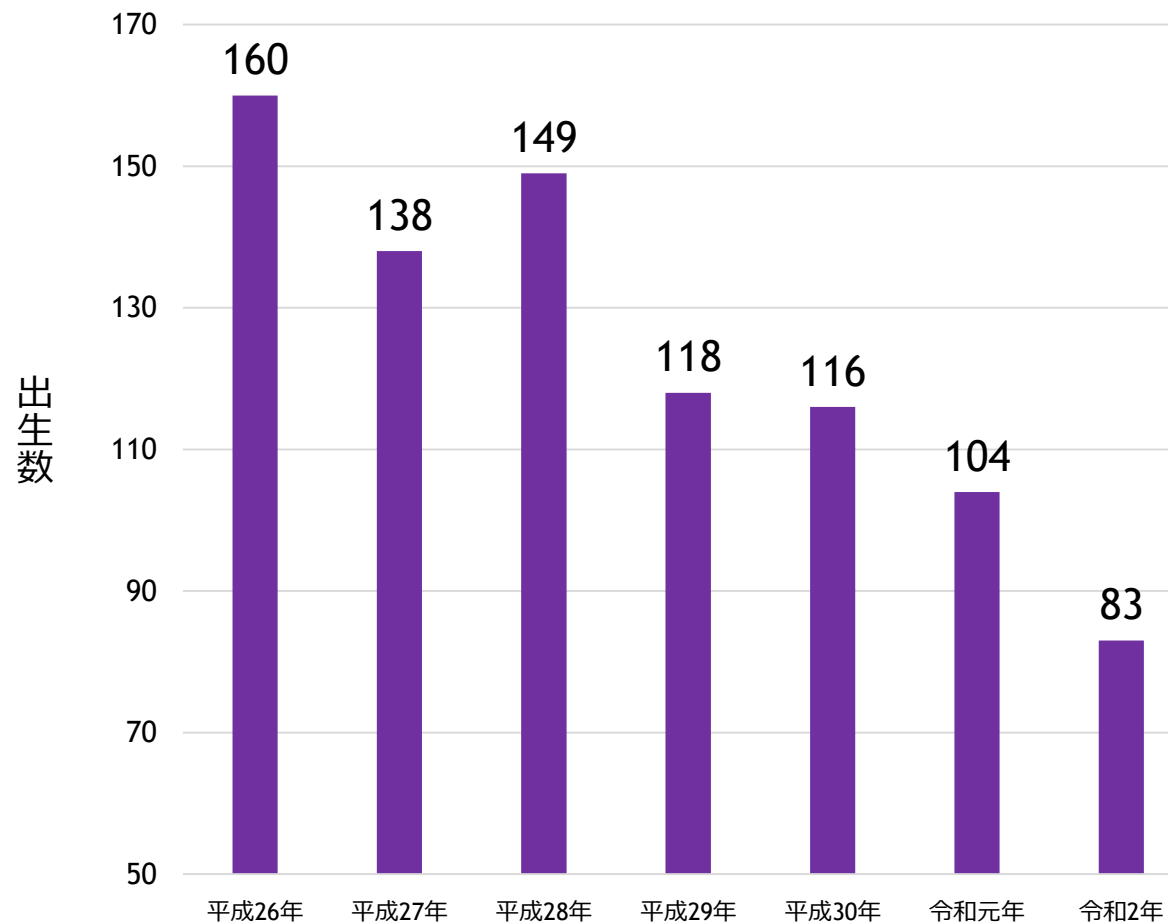


■ 総人口

● 高齢化率

(人)

宇陀市の出生数



健康寿命の延伸

ウレシシテ

= 健幸

宇陀市



宇陀市
マスコットキャラクター
ウッピー

誰もが健康で幸せと
思えるまちづくり

健幸都市「ウェルネスシティ宇陀市」構想

1. 病気の予防と
健康づくり「健康づくり計画」

2. 子どもたちの
体力向上

3. 介護予防と
生きがいづくり

ウェルネス

宇陀市

4. 歩きたくなる
環境づくり
仕事が続けられる
環境づくり

5. とともに支えあう
地域づくり

6. 地域包括ケア
システムの構築

2018年度～2021年度



ウエルネスシティ宇陀市

健康づくり計画

食生活部会

身体活動部会

生活習慣病予防部会

こころの健康

“8020達成”生涯自分の歯で美味しく
食べ、楽しく喋る

歯と口の健康部会

親と子の健康



● 歯と口の健康づくり

≒ 8020達成“生涯自分の歯で美味しく食べ、楽しく喋る

- 妊娠期の歯科健診、指導
- 育ち盛り世代（妊娠期、乳幼児期、幼保学齢期）
のむし歯予防
- 働き盛り世代の歯周病予防
- 高齢世代の口腔機能の維持向上・誤嚥性肺炎予防



● 歯と口の健康づくり

≒ 8020達成“生涯自分の歯で美味しく食べ、楽しく喋る

(行動目標)

- 歯周疾患健診を受ける
- 毎食後歯みがきをする
- いきいき歯ッピー体操を実施する





～働き盛り世代～

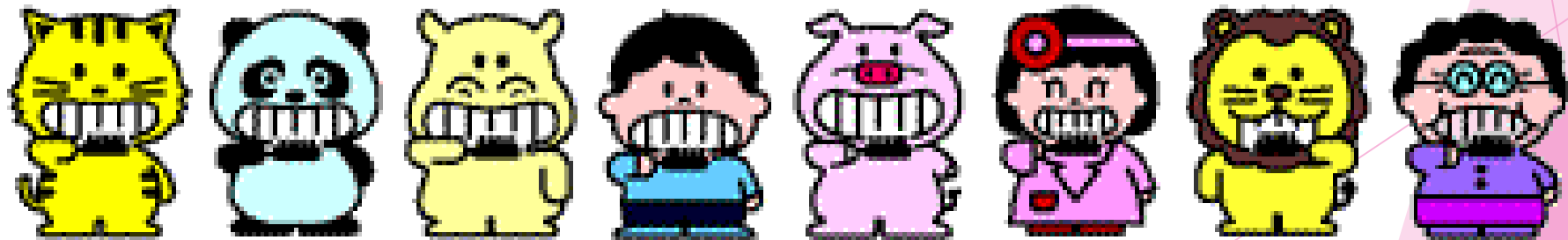
● 歯周疾患検診事業の推進

- 節目歯周疾患検診
- 妊婦歯科健診
- 歯ッピースマイル健診
- 職場の歯の健診と歯科指導
(市内の事業所等)



● 歯周疾患検診事業の推進

特定健診等と歯科健診 同時実施事業の取組み



同時実施の概要

| | |
|-------------|---|
| 実施日 | 令和3年12月4日(土) |
| 時間 | 女性のがん検診(12時45分開始～15時20分終了) 歯周疾患検診(12時45分開始～15時30分終了) |
| 場所 | 菟田野保健センター |
| 同時実施 健診等 | 女性のがん検診 (乳がん、子宮がん) |
| 対象年齢 | 子宮がん 20歳以上、乳がん 40歳以上 |
| 開催手法 | 女性のがん検診 実施中(待ち時間中) 及び 実施後 に歯周疾患検診を実施 |
| 事前勧奨 | あり(がん検診の受診票等の郵送物に チラシ 及び 歯周疾患検診受診票 を同封) |
| 当日勧奨 | ・がん検診受付・問診にて勧奨 ・検診車のスタッフによる声かけ |
| レーン数 | 2レーン※(歯科医師2人、歯科衛生士5人) ※ 保健指導は時間により3レーン ●歯科医師：厚生労働省ご紹介 ●歯科衛生士：市職員ご紹介 |

案内用紙 表

厚生労働省モデル事業

令和3年12月4日(土)
女性のがん検診受診のみなさまへ

**むし歯と歯周病の検診が
一緒に無料でできます**



歯科検診受診者には、
もれなく歯科医院でおすすめの
歯ブラシをプレゼント!

ステップ1

同封の検診票
に記入をします!



事前予約不要

ステップ2

12月4日(土)
午後予約時間

検診票を持って
菟田野保健センター
へお越しください

女性のがん検診を
受診後歯科検診へ

ステップ3

歯科検診を
受診します!

◎アンケートに回答

歯科検診の
結果はその場
でお伝え!

【令和2年度宇陀市歯周疾患検診結果】

歯周病
5人に4人

むし歯
2.5人に1人

要精密検査
10人に9人

「噛むと痛みがある」「冷たいものがしみる」等の症状がなくても

この機会に歯科検診を受けましょう!

(株)日本能率協会総合研究所(厚生労働省委託事業者)担当 中村 03-6435-6616
宇陀市大宇陀保健センター(宇陀市大宇陀拾生250-2)担当 上田 0745-83-2255

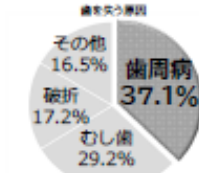
本歯周疾患検診は、厚生労働省「口腔保健に関する予防強化推進モデル事業(歯科疾患の一次予防モデル事業の検証等)に係る調査研究等一式」における「特定健診等と歯科検診の同時実施モデル事業」として宇陀市(令和3年12月4日午後)にて実施するものです。

案内用紙 裏

歯周病とは

歯を支える土台を破壊し、歯をグラグラにする病気

主な原因は、
歯に付着するプラーク(細菌のかたまり)です。



歯を失う原因の1位は むし歯ではなく“**歯周病**”

身近な病気なのに、痛みなどの自覚症状はほとんどなく、
気づかずにひどくなるケースが多い

(生活習慣病予防のための
健康情報サイト「厚生労働省」)

あなたのその症状、歯周病かもしれません

下記に1つでも当てはまった場合、歯周病の可能性がります

- 口臭が気になる
- 歯みがきのときに出血する
- 歯がグラグラする
- 歯と歯の間にすきまができてきた
- 硬いものが噛みにくい
- 歯肉がときどき腫れる
- 朝起きたときに、口の中がネバネバする

歯周病を放置していると...

歯が抜けて...

好きなものが食べられなくなる



体のさまざまな病気に影響を与える
ことがあります

脳梗塞

肥満

糖尿病

狭心症・
心筋梗塞

動脈硬化

毎日の予防だけでなく、歯科医院での歯周病予防を!

～歯科医院での歯周病予防～
プロフェッショナルケア

・歯に付着するプラーク(細菌)は、自分では落とせないので、
歯科医師・歯科衛生士から専門的なケアを受けましょう

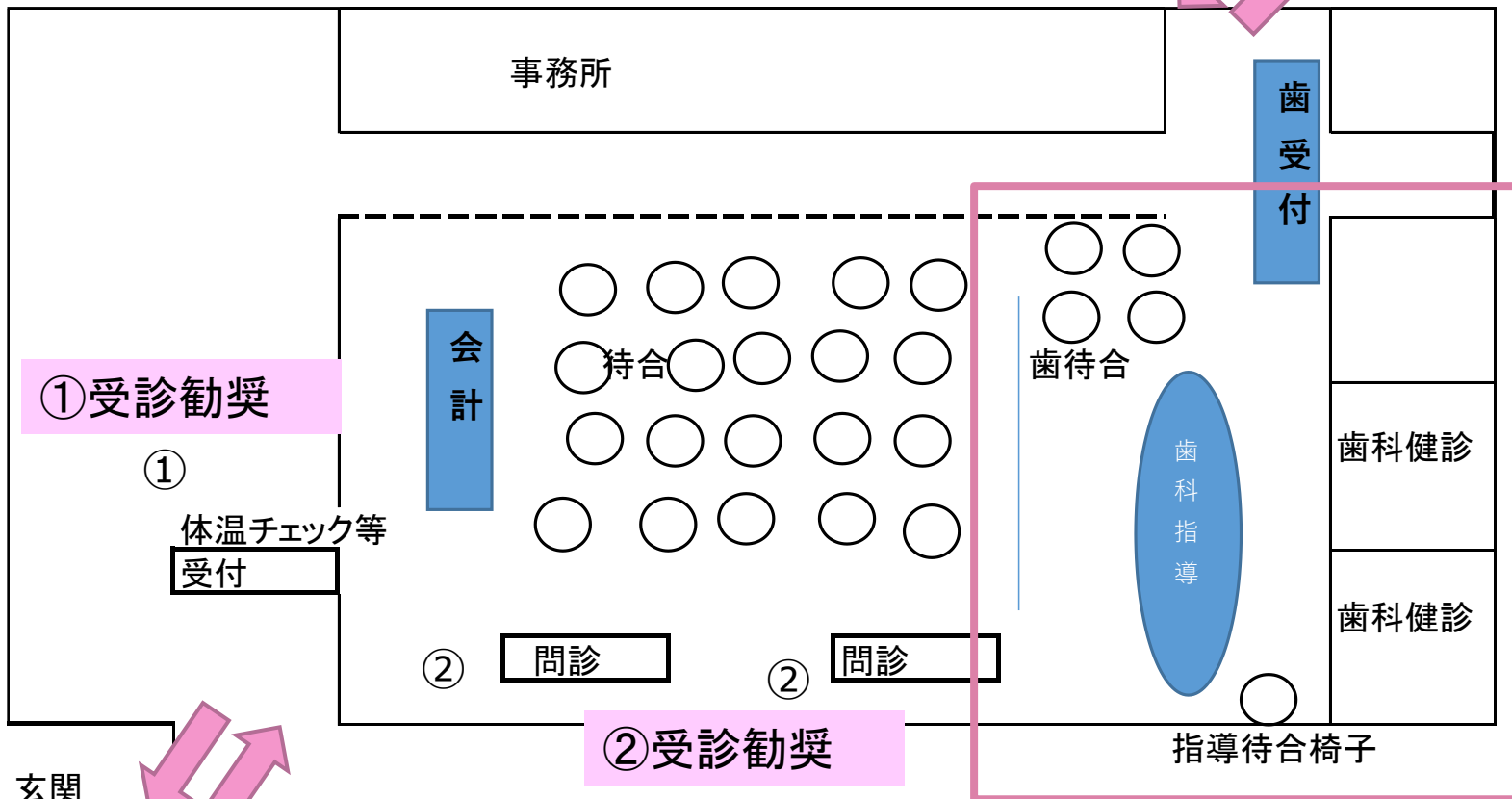
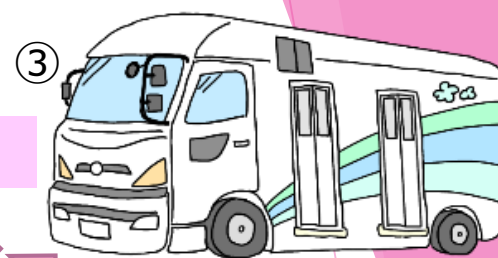
・歯周病を予防するために、
少なくとも年に1回、歯科医院を受診し、
適切な処置と家での予防方法の指導を受けましょう

少なくとも年に1回
の子エック

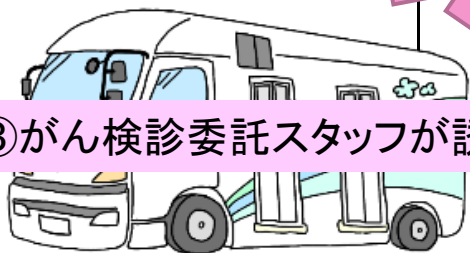


同時実施のレイアウト

③がん検診委託スタッフが誘導



③がん検診委託スタッフが誘導

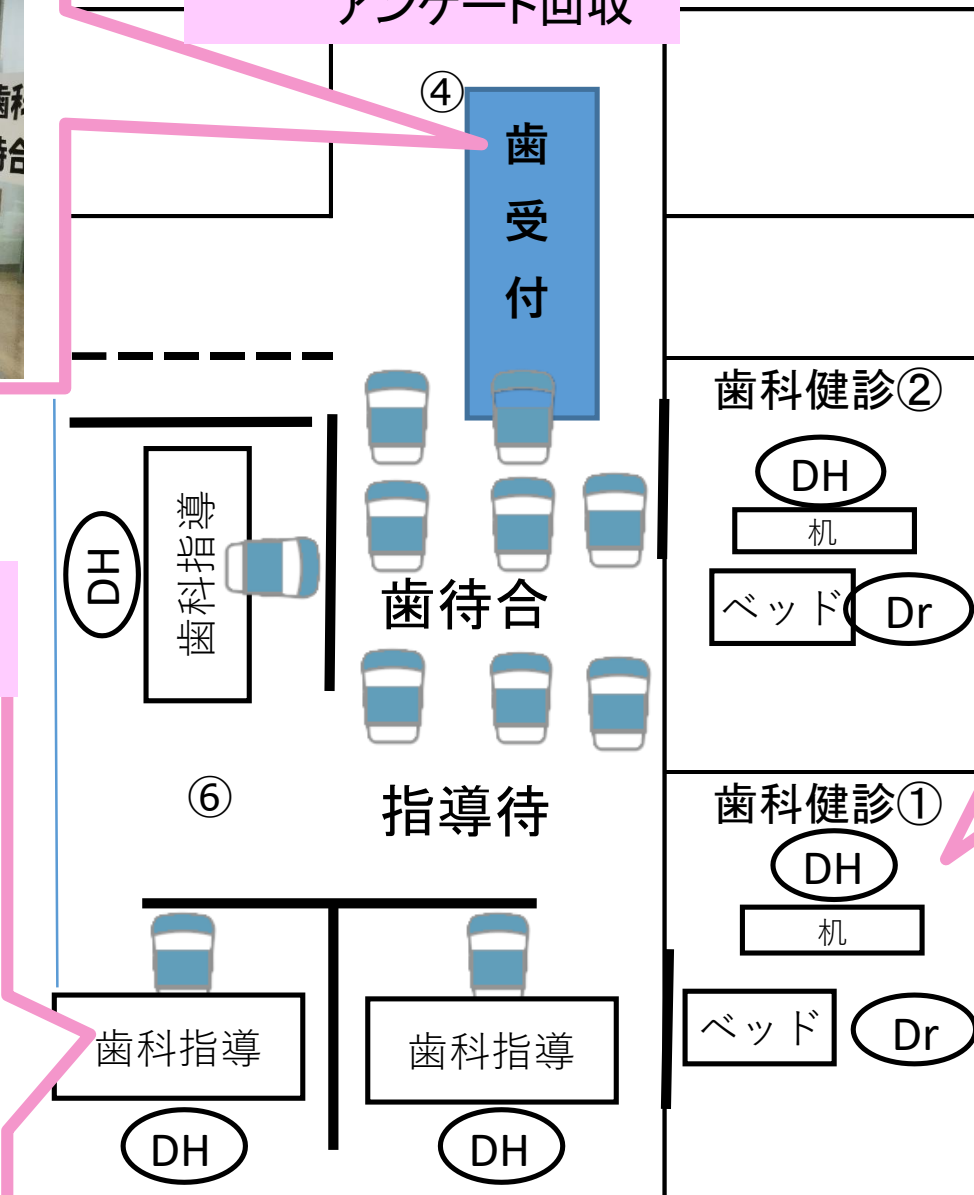


歯周病検診
スペース

歯周疾患スペースのレイアウト



④ 歯科ファイル作成・アンケート回収



⑥ 3レーン 結果説明・紹介状作成・歯科指導



⑤ 2レーン 歯周疾患検診



1人終了ごとに、ベッドカバー等の交換、消毒を行う。

⑤ 歯科健診コーナー

▶ 健診票

宇陀市歯周病検診票

(太枠の中をご記入ください) 診査日 年 月 日

| | | |
|---|--------|---------------|
| 住所 宇陀市 | | 電話 |
| ふりがな氏名 | 性別 男・女 | 生年月日 昭和 年 月 日 |
| おてはまるごとの口にチェック (V) をして () 内には必要な事項を記入してください。 | | |

(全身の状況)

1. 全身の状態であてはまるものはどれですか。

| | | |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|
| | はい | いいえ |
| a. 糖尿病 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. 高血圧 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. 狭心症・心筋梗塞・副交感 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. 関節リウマチ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. 内臓型肥満 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. その他 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

具体的に記入してください ()

(自覚症状)

2. 歯が痛んだりしみますか。 2. はい いいえ

3. 歯ぐきから血が出たり、腫れたりしますか。 3. はい いいえ

4. 歯と歯の間に食べ物はさまりませんか。 4. はい いいえ

5. 硬い食べ物ばかりかみにくいですか。 5. はい いいえ

6. 口を大きく開けると関節から音がしたり痛んだりしますか。 6. はい いいえ

7. 口もとの外観(歯の色や歯並びなど)が気になりますか。 7. はい いいえ

8. 口臭が気になりますか。 8. はい いいえ

9. 入れ歯が合わない。 9. はい いいえ

10. その他の自覚症状がある。 10. はい いいえ

あれば具体的に記入してください ()

(口腔清掃について)

11. 歯みがき歯ブラシを使ったことがありますか。 11. はい いいえ

12. 一日のうち、いつ歯みがきしますか。

| | |
|--------|--------------------------|
| あがく | |
| a. 起床時 | <input type="checkbox"/> |
| b. 朝食後 | <input type="checkbox"/> |
| c. 昼食後 | <input type="checkbox"/> |
| d. 夕食後 | <input type="checkbox"/> |
| e. 就寝前 | <input type="checkbox"/> |
| f. その他 | <input type="checkbox"/> |

具体的に記入してください ()

13. 1. 歯の痛みが急に増えたりする時は何分くらいですか。

| |
|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> a. 1分未満 |
| <input type="checkbox"/> b. 1分以上～3分未満 |
| <input type="checkbox"/> c. 3分以上～5分未満 |
| <input type="checkbox"/> d. 5分以上 |

2. 歯ブラシの交換頻度はどれくらいですか。

() 月に1回交換する。

14. 歯をみがく時、フッ化物(フッ素)入りの歯みがき剤を使っていますか。

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> a. はい |
| <input type="checkbox"/> b. いいえ |
| <input type="checkbox"/> c. わからない |
| <input type="checkbox"/> d. 歯みがき剤は使っていません |

15. 歯をみがく時、フッ化物(フッ素)入りの歯みがき剤を使っていますか。

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> a. はい |
| <input type="checkbox"/> b. いいえ |
| <input type="checkbox"/> c. わからない |
| <input type="checkbox"/> d. 歯みがき剤は使っていません |

16. 補助清掃用具(デンタルフロス、糸ようじ、歯間ブラシ)を使っていますか。

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> a. ほぼ毎日使っている |
| <input type="checkbox"/> b. 週に3～4日使っている |
| <input type="checkbox"/> c. 週に1～2日使っている |
| <input type="checkbox"/> d. 使っていない |

(その他)

17. あなたは、たばこを吸っていますか。

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> a. 現在吸っている。 |
| <input type="checkbox"/> b. 以前は吸っていたが、現在は吸っていない。 |
| <input type="checkbox"/> c. 以前から吸っていない。 |

a. のが → 1日に () 本吸う。

b. のが → 1日に () 本 () 年間吸っている。

18. あなたは、たばこが歯周病(歯槽膿漏)に与える影響についてどう思いますか。

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> a. たばこを吸うとかかりやすくなると思う。 |
| <input type="checkbox"/> b. たばこに関係ないと思う。 |
| <input type="checkbox"/> c. どちともいえない。 |

19. この1年間に歯科医師等で歯の検診を受けましたか。 19. はい いいえ

表1 (医療機関用)

現在歯・喪失歯の状況 (喪失歯のうち、補綴処置の不要な歯には▲を記入)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 右 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 左 |
| 補綴状況 (Br. 義歯、インプラント) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. 健全歯数 (C) 2. 未処置歯数 (C) 3. 処置歯数 (C) 4. 現在歯数 (1+2+3) 5. 要補綴歯数 (▲) 6. 欠損補綴歯数 (△)

歯肉の状況

| | | | |
|-----|--------|----|---------|
| BOP | 7または16 | 11 | 26または27 |
| PD | | | |
| 右 | | | |
| BOP | | | |
| PD | | | |
| 左 | | | |
| PD | | | |

CPⅠ個人コード (最大値) 歯肉出血 歯周ポケット

口腔清掃状況

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0: 健全 | <input type="checkbox"/> 1: 良好 |
| <input type="checkbox"/> 1: 出血あり | <input type="checkbox"/> 2: 普通 |
| <input type="checkbox"/> 9: 除外歯 | <input type="checkbox"/> 3: 不良 |
| <input type="checkbox"/> X: 該当歯なし | |

歯石の付着

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 1. なし |
| <input type="checkbox"/> 2. 軽度(点状)あり |
| <input type="checkbox"/> 3. 中等度(帯状)以上あり |

その他の所見

| | | |
|----------|--------------------------|--------------------------|
| 軟組織・結膜 | あり | なし |
| 顎関節 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 咬列・咬合の不正 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| その他 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

判定区分

1. 異常なし CPⅠ: 歯肉出血0、かつ、歯周ポケット0 → これからも自己管理と定期健診を心がけてください

2. 要指導 a. CPⅠ: 歯肉出血1、かつ、歯周ポケット0 → 歯周病の予防や改善の指導を受けよう

b. 口腔清掃状況不良

c. 歯石の付着あり(軽度、中等度以上)

d. 生活習慣や基礎疾患、歯科医療機関等の受診状況等、指導を要する

3. 要精密検査 a. CPⅠ: 歯周ポケット1

b. CPⅠ: 歯周ポケット2

c. 未処置歯あり

d. 異常歯あり

e. 生活習慣や基礎疾患等、更に詳しい検査や治療を要する

f. その他の所見あり(更に詳しい検査や治療が必要な場合)

指導内容・目標

2. をチェックした場合記入してください

精密検査結果 (検査した医療機関と治療する医療機関が同じ場合、治療時にご記入ください)

| |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 異邦診療 |
| <input type="checkbox"/> 歯周病 |
| <input type="checkbox"/> 歯肉病以外 |

(市町村への連絡事項(個別検診の場合))

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 検査した医療機関にて指導予定 |
| <input type="checkbox"/> 2. 検査した医療機関にて治療・経過観察・定期検診予定 |
| <input type="checkbox"/> 3. 他医療機関(歯科)を紹介(紹介先:) |
| <input type="checkbox"/> 4. 他医療機関(内科)を紹介(紹介先:) |

検査者(医療機関)名

医療機関所在地

医療機関名称

電話番号

歯科医師名

歯周疾患検診を受診し、結果の説明と保健指導を受けました。署名



⑥ 歯科指導コーナー

▶ 健診結果説明用紙

歯周疾患検診のお知らせ

あなたの歯の数は()歳で()本です
検診日:令和3年12月4日

| | | | |
|-------|-------|---|---------------------|
| マークなし | 健全歯数 | 本 | 一度も治療していない歯 |
| C | むし歯数 | 本 | むし歯になってまだ治療していない歯 |
| △ | 要補綴歯数 | 本 | 歯が抜けたままになっているので義歯必要 |

★歯周疾患の結果は、以下のとおりでした。

あなたの歯は、

| | | |
|---|--|--|
| <p>①</p> <p><input type="checkbox"/> 歯周病を疑う所見がありません。</p> <p><input type="checkbox"/> 良い状態です。丁寧な歯みがきを続け、定期検診をこころがけてください。</p> | <p>②</p> <p><input type="checkbox"/> 歯周病を疑う所見があります。</p> <p><input type="checkbox"/> 歯肉に軽い炎症があります。</p> <p><input type="checkbox"/> 歯みがき方法について指導を受けましょう。</p> <p><input type="checkbox"/> 歯周病は生活習慣や全身の病気と連がります。その関連について説明を受けましょう。</p> | <p>③</p> <p><input type="checkbox"/> 歯周病の疑いがあります。精密検査を受けましょう。</p> <p><input type="checkbox"/> 歯肉に強い炎症があります。歯科医の治療と指導を受けましょう。</p> <p><input type="checkbox"/> むし歯があります。歯科医の治療を受けましょう。</p> <p><input type="checkbox"/> 歯が抜けたままになっています。かめるように歯科医の治療を受けましょう。</p> |
|---|--|--|

歯科医の受診が必要です。 ⇒むし歯・歯周病・その他(要補綴・顎関節・歯列咬合) ③

お口の健康状態は良好です。定期的に歯科検診を受けましょう。 ① ②

● 歯科医療機関での歯科治療は、各自の健康保険による診療となりますので、健康保険証と依頼書(照会状)を医療機関までご持参ください

▶ 要精密検査者の紹介状

依頼書(紹介状)

歯科医療機関 御中

この書類を持参する_____さんは、令和3年12月4日女性のがんと同時実施の歯周疾患検診を受診されました。以下の所見により、さらに詳しい診査または治療が必要と認められましたので、ご高診のほど、よろしくお願い申し上げます。

- CPI: 歯周ポケット1または2
- 未処置歯
- 要補綴歯
- 生活習慣や全身疾患等、さらに詳しい検査や治療を要する
- その他()

なお恐れ入りますが、歯周疾患検診後のフォローを確認する為、下記の事項をご記入の上、返信用封筒にて別紙記入の上、投函してください。よろしくお願ひします

***** 宇陀市大宇陀保健センター *****
電話 0745-83-2255

(切り取らないでください)
貴院受診日 令和 年 月 日

受診結果

- 異常認めず
- 歯周病
- 歯周病以外

今後の方針

- 当院にて治療予定 ()
- 当院で経過観察・定期検診の予定
- 当医療機関紹介(紹介先:)

医療機関名 _____
電話番号 _____

受診者の方は、歯科医療機関を受診する際に必ずこの書類を持参してください。

▶ アンケート

令和3年度 宇陀市特定健診等と歯科検診同時実施アンケート

歯周病検診を受診いただきありがとうございました。以下の設問について、あてはまるものに○をつけてください。

受診票に記載された事項、アンケート回答を、本事業の統計データとして使用することに同意します。 同意していただける場合、
※データは統計的に処理され、個人が特定されることはありません。情報は市と共有します。 口の中に✓チェックしてください。

(1) 年齢、性別、職業を教えてください。(年齢は記入)

| 年齢 | 歳 | 性別 | 男・女 | 職業等 | 1. 会社員 2. 自営業者 3. 学生 4. 無職 5. その他() |
|----|---|----|-----|-----|---|
|----|---|----|-----|-----|---|

(2) 歯科検診を受診しようと思った理由を教えてください。(あてはまるものすべてに○)

| | |
|------------------------|-----------------------|
| 1. 口の中で気になる場所があったから | 6. 検診を受けた多くの人が再検査になって |
| 2. 歯の健診をしばらく受けていなかったから | 7. 歯の検診を受診するよう誘導されたから |
| 3. 歯の検診も受けられると知ったから | 8. 健康診断からの流れでなんとなく |
| 4. 歯ブラシがもらえるから | 9. その他() |
| 5. 多くの人が歯周病・むし歯と知ったから | |

(3) 歯科検診で改善した方がよいことを教えてください。(あてはまるものすべてに○)

| | |
|------------------|------------|
| 1. 歯科検診の事前告知が欲しい | 4. 待ち時間が長い |
| 2. 受付が2つありわかりづらい | 5. その他() |
| 3. 導線がわかりづらい | 6. 特になし |

(4) 体の健康診断と歯科検診が一緒にできる場合、今後も歯科検診を受診したいと思いますか。(1つに○)

| | |
|----------|------------|
| 1. 受診したい | 2. 受診したくない |
|----------|------------|

(5) (4)で「2. 受診したくない」と回答した方に伺います。受診したくない理由を教えてください。(自由記述)

質問は以上です。アンケートにご協力いただき、ありがとうございました。



実施結果

- ✓ 同時実施における歯科健診受診者数
(受診率)
歯科健診受診者数 / 特定健診受診者数

50人 / 88人 56.8%

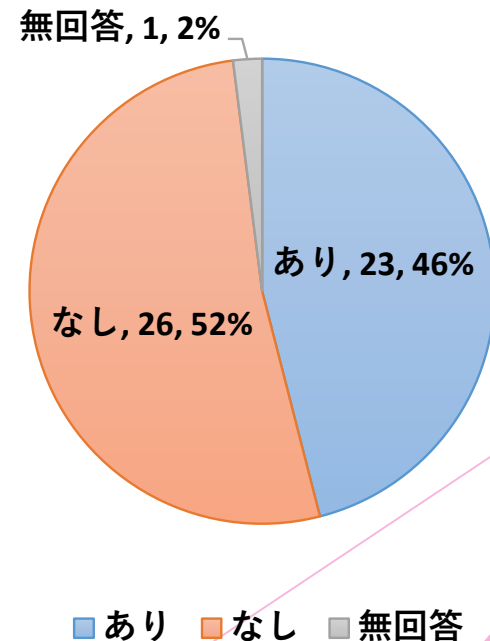
宇陀市が実施する歯周疾患検診(40,50,60,70歳対象)の受診率よりは高い受診率となった。

| 年度 | 受診者数/ 対象者数 | 受診率 |
|--------|---------------|-------|
| 令和2年度 | 171人/1,642人 | 10.4% |
| 令和元年度 | 183人/1,735人 | 10.5% |
| 平成30年度 | 189人/1,819人 | 10.4% |

- ✓ 定期的な歯科健診受診者数
過去1年間に歯科医院等で歯の検査を受けた人
/ 歯科健診受診者数

23人 / 50人 46.0%

過去1年間に歯科医院を受診していない26人、52%の人へ検診の機会を提供できた。



所要時間・待ち時間

- 歯周疾患検診の平均所要時間は6分、保健指導の平均所要時間は7分。
- 一人あたりの歯周疾患検診及び保健指導の合計所要時間は約13分。
- 歯周疾患検診の最長待ち時間は27分、保健指導の最長待ち時間は10分で、最も待った人で約30分。
- 最大待ち人数は歯周疾患検診で7人、保健指導で2人。
- 受診者が全く来ない時間が1時間経過したところで6分程度発生。

| 項目 | 歯周疾患検診 | 保健指導 |
|--------|--------|-------|
| 所要時間平均 | 6分/1人 | 7分/1人 |
| 最長所要時間 | 7分 | 9分 |
| 最短所要時間 | 4分 | 5分 |
| 最長待ち時間 | 27分 | 10分 |
| 最大待ち人数 | 7人 | 2人 |
| 最短待ち時間 | 0分 | 0分 |

※ 受診予定者3名が次を理由に帰宅

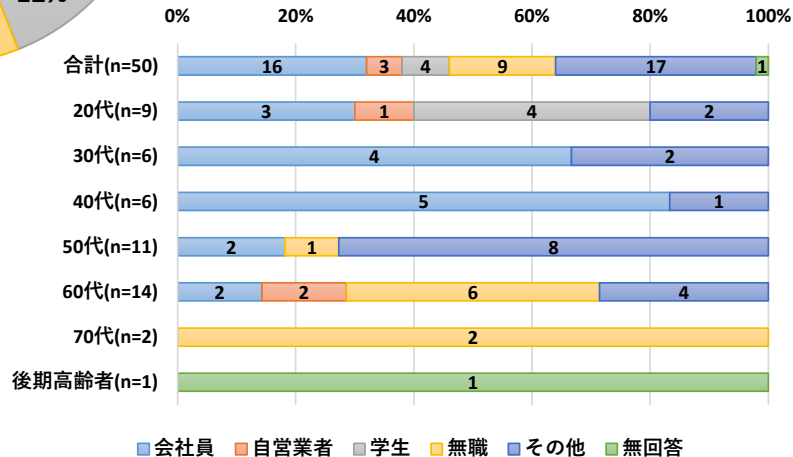
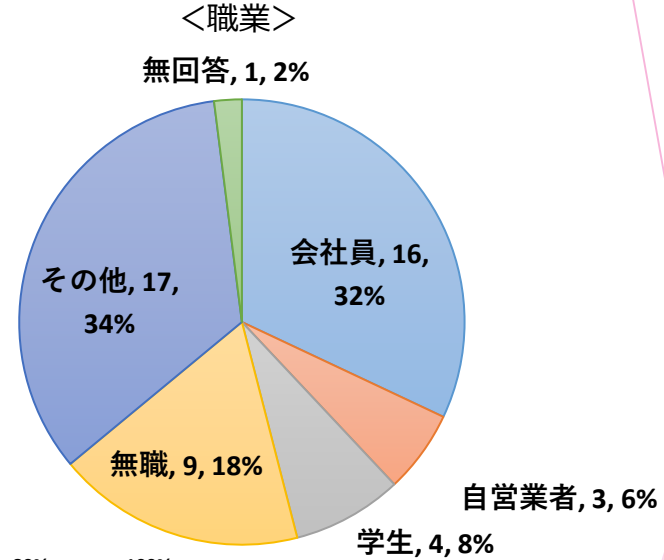
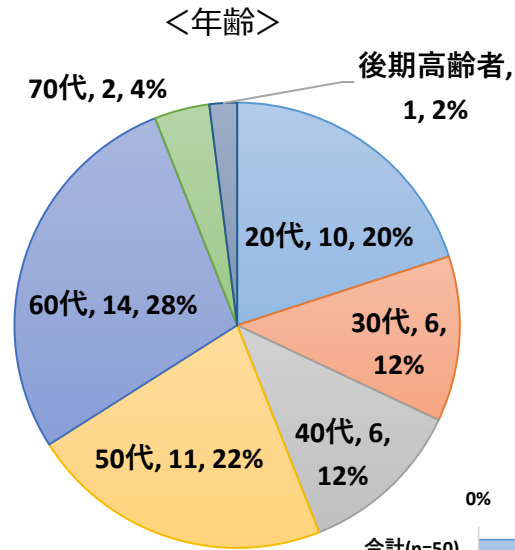
- ・混んでいる(1名)
- ・体調が悪くなった(1名)
- ・時間が無くなった(1名)

アンケート結果

受診者属性

- 年齢は60代が14人、28%と最も多く、次いで50代が11人、22%。20・30代の若年層が16人 32%
- 職業はその他が17人、34%と最も多く、次いで会社員が16人、32%。

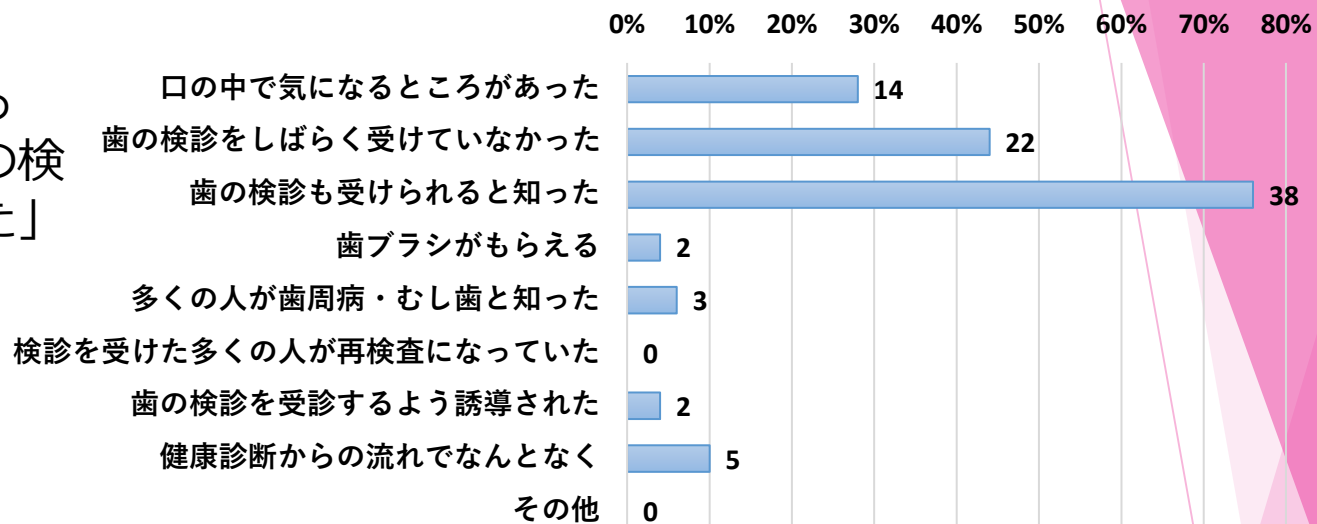
(その他は、パート9人、主婦3人、無回答5人であった)



アンケート結果

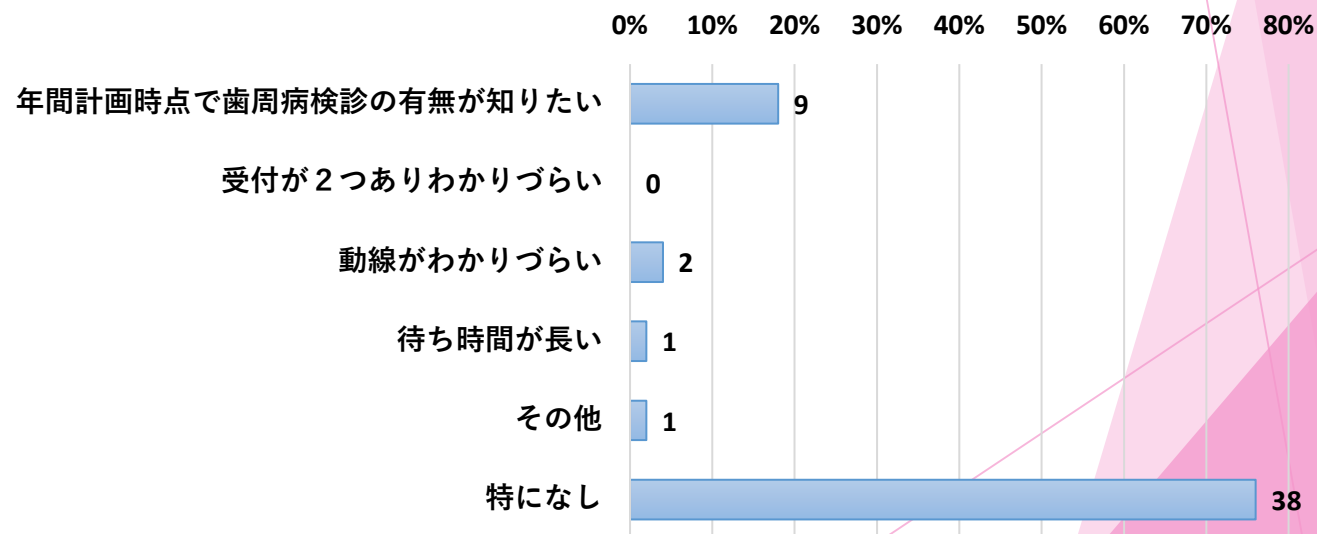
受診理由

- 「歯の検診も受けられると知った」が最も多く、ついで「歯の検診をしばらく受けていなかった」であった。



改善点

- 多くの方は今回の歯周疾患検診にて「特になし」と回答。
- 意見ありでは、「年間計画時点で歯周病検診の有無が知りたい」が最も多く、次いで「動線がわかりづらい」であった。



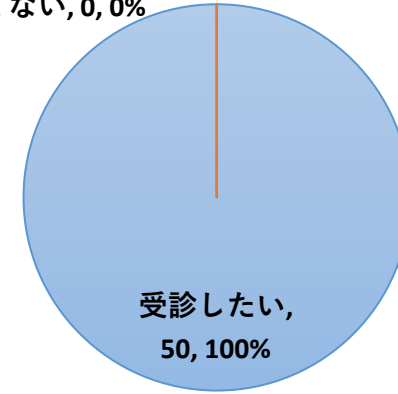
※その他意見は「順番を間違えないよう配慮してほしい」

アンケート結果

次回以降の受診希望

- 次回以降も集団健診と歯周疾患検診を一緒に「受診したい」が100%。

受診したくない, 0, 0%



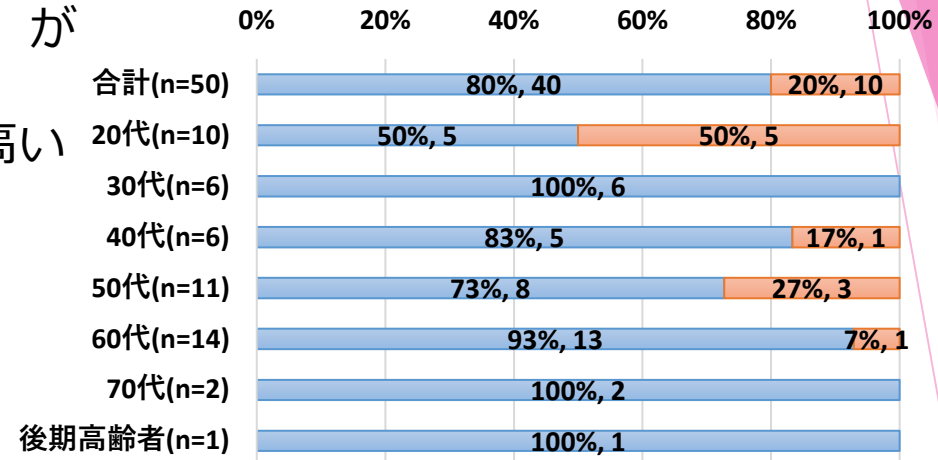
■ 受診したい ■ 受診したくない

<回答者> n=50

アンケート結果

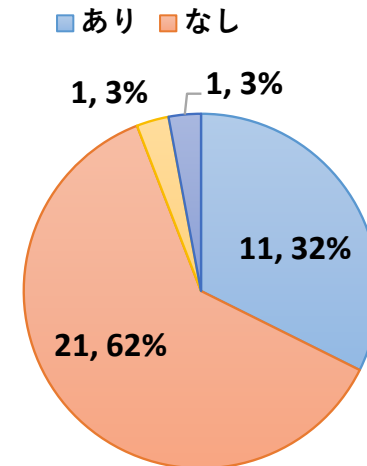
かかりつけ歯科医

- 受診者の80%がかかりつけ歯科医（医院）があると回答。
- かかりつけ歯科医（医院）なしの割合が高いのは20代。



今回歯周疾患検診を受診しなかった理由

- 「歯科医院に通っている」が21人、62%と最も多く、ついで「時間がない」11人、32%であった。



- 時間がない
- 歯科医院に通っている
- 歯磨きをしていない
- 指導されるのが嫌
- 混んでいる

<回答者> n=34

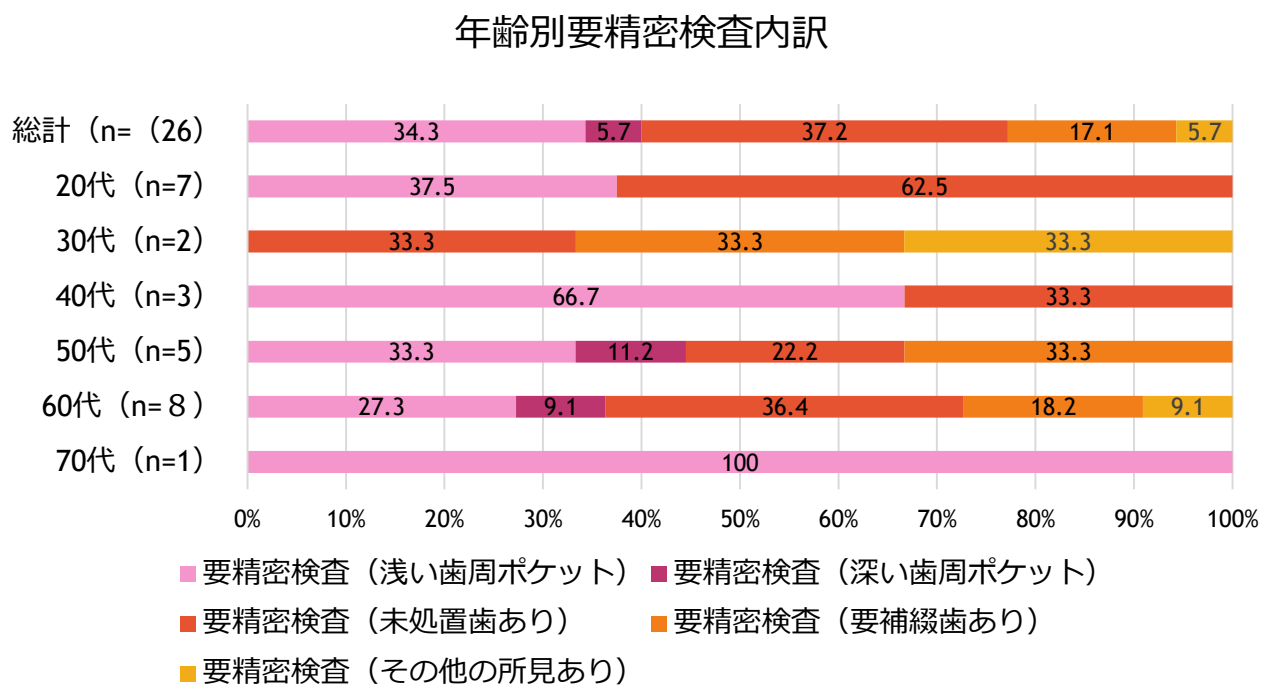
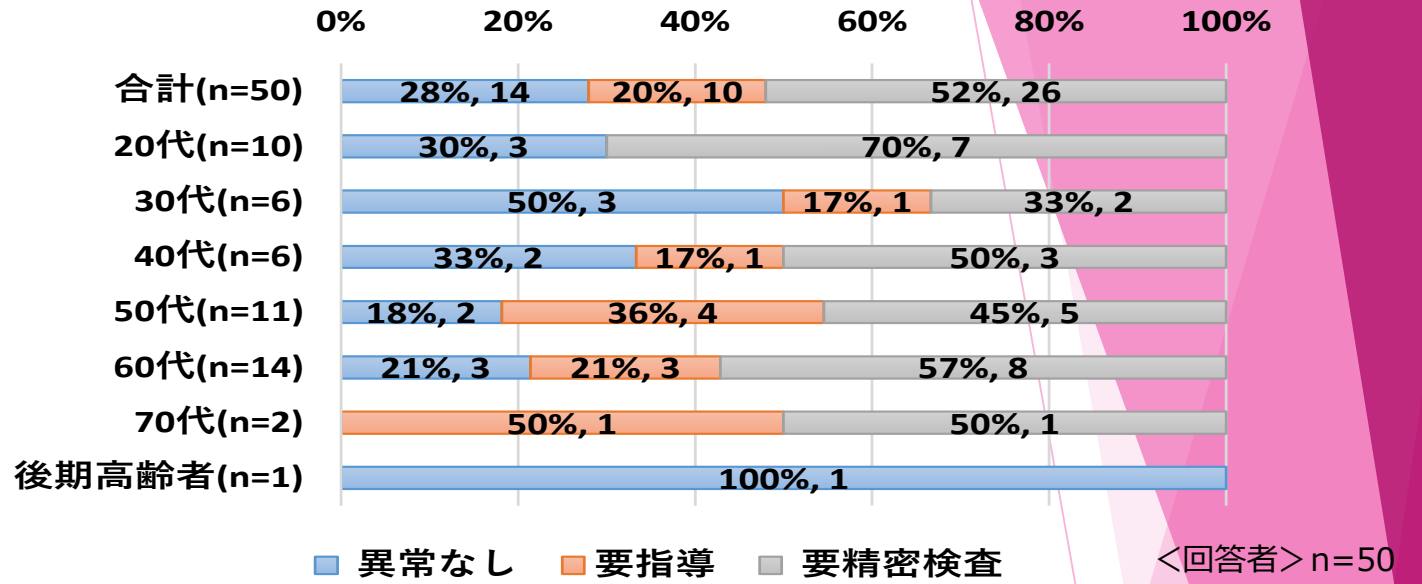
歯周疾患検診判定結果

判定結果

- 要精密検査が26人、52%。
- 要指導が10人、20%。
- 異常なしは14人、28%。
- 年代別に要精密検査となった割合をみると、20代で70%が最も多く、次いで60代で57%となっている。

年齢別精密検査内訳

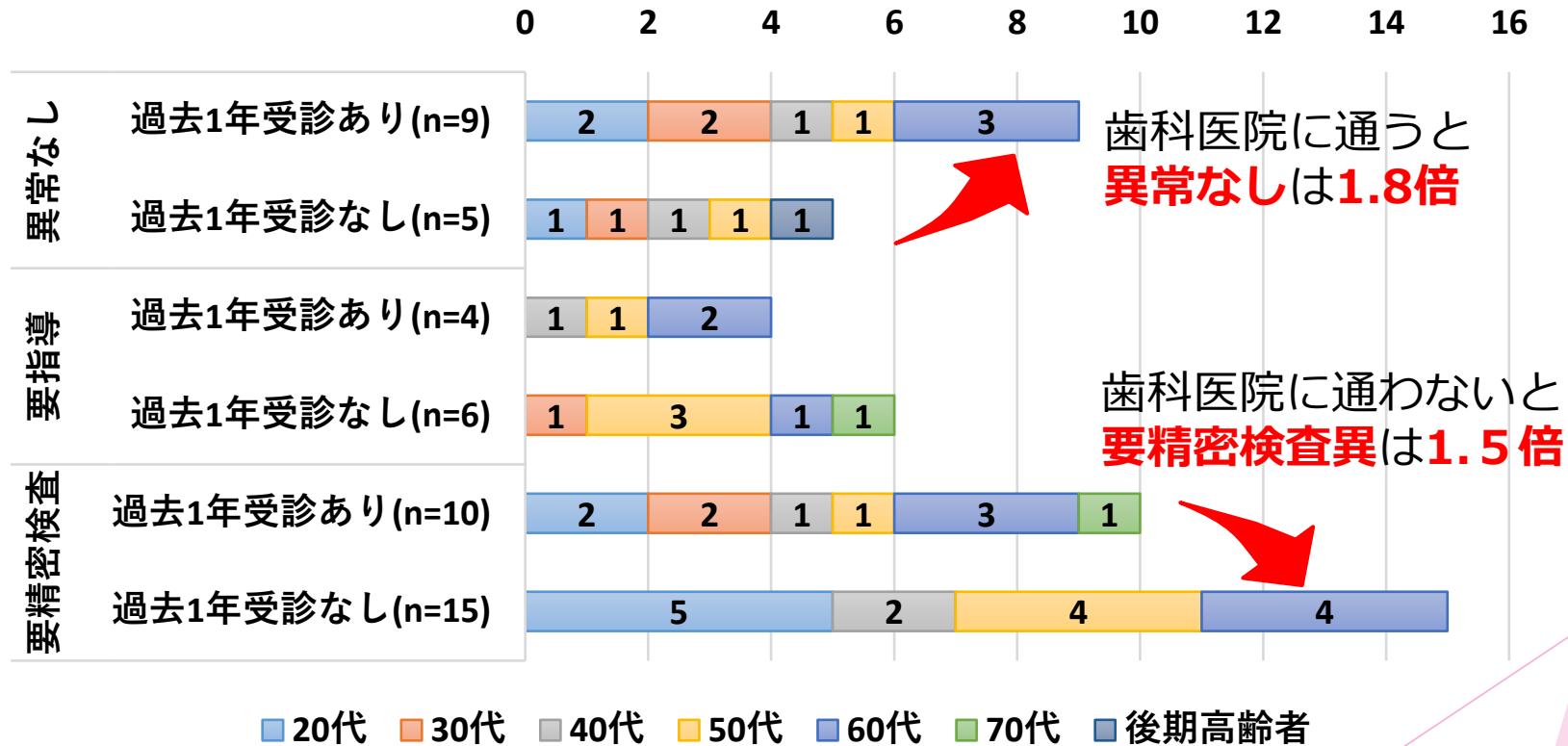
- 20代の要精密検査となった7人の内37.5%が浅い歯周疾患、62.5%が未処置歯の判定
- 60代の要精密検査となった8人の内4人が歯周疾患、3人が未処置歯の判定



アンケート・判定結果

過去1年の受診状況と判定結果

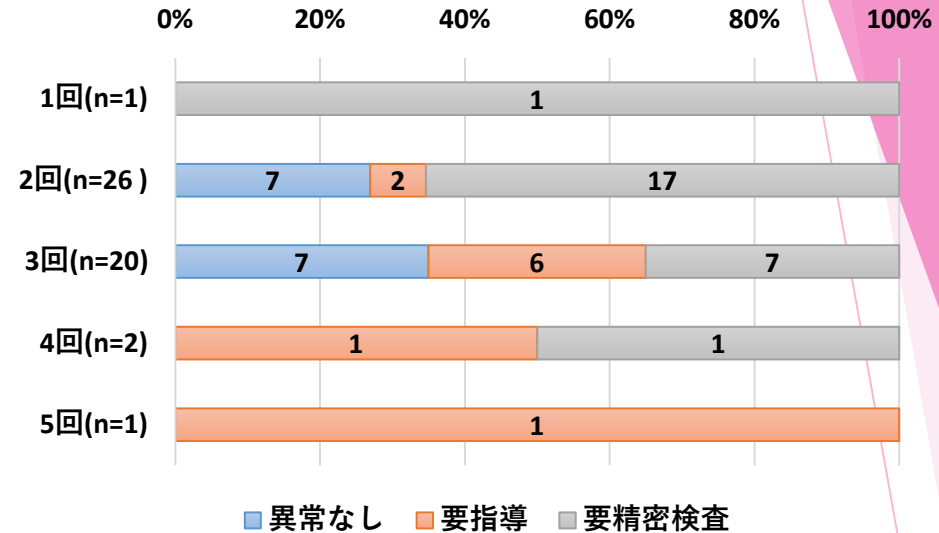
- 「異常なし」の人数は、過去1年受診ありが9人、受診なしが5人。
- 「要指導」の人数は、過去1年受診ありが4人、受診なしが6人。
- 「要精密検査」の人数は、過去1年受診ありが10人、受診なしが15人。



アンケート・判定結果

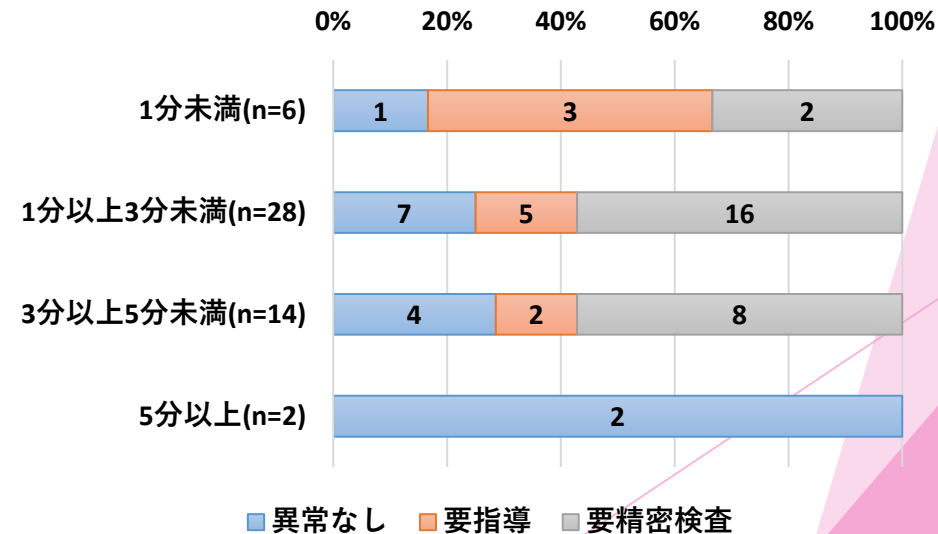
歯磨き回数と判定結果

- 「異常なし」の人の歯磨き回数は、2～3回が多い。
- 「要精密検査」の人の歯磨き回数も2回～3回が多い。



歯磨き時間と判定結果

- 5分以上歯磨きをしている人に、「要指導」「要精密検査」はいなかった



良かった点

ウェル ネス計 画との 整合

- ・今回、女性のがん検診との同時実施で若い世代にアプローチできた。
- ・同時実施すると一定の受診率が見込めることがわかった。
- ・「かかりつけ歯科医を持つ」「1年間に定期的に歯科検診を受ける」の啓発が実施できた。
⇒働き盛り世代への歯周疾患検診受診の推進

当日の 流れ

- ・受付（市職員）での受診勧奨で受診者数が増加。屋外のバス健診スタッフ（委託業者）による誘導で、屋内の歯科受付へスムーズに受診者が流れた。スタッフ間の連携ができていた。



今後の課題

同時実施を市単独で実施するには

- ・ 同時実施を継続して実施していきたいが、事業の裏付けの制度がないのでむづかしい。
- ・ 地区歯科医師会に依頼し、日程調整ができない場合、地区医師会の了解を得て地区歯科医師会以外の歯科医師の雇用体制があれば、事業がしやすい。

今回実施して

- ・ 数名が歯科検診の待ち時間有

精密検査者への対応

- ・ 26.9%が歯科治療に繋がった。要精密検査者への受診勧奨を電話にて行う。



ご清聴ありがとうございました

