



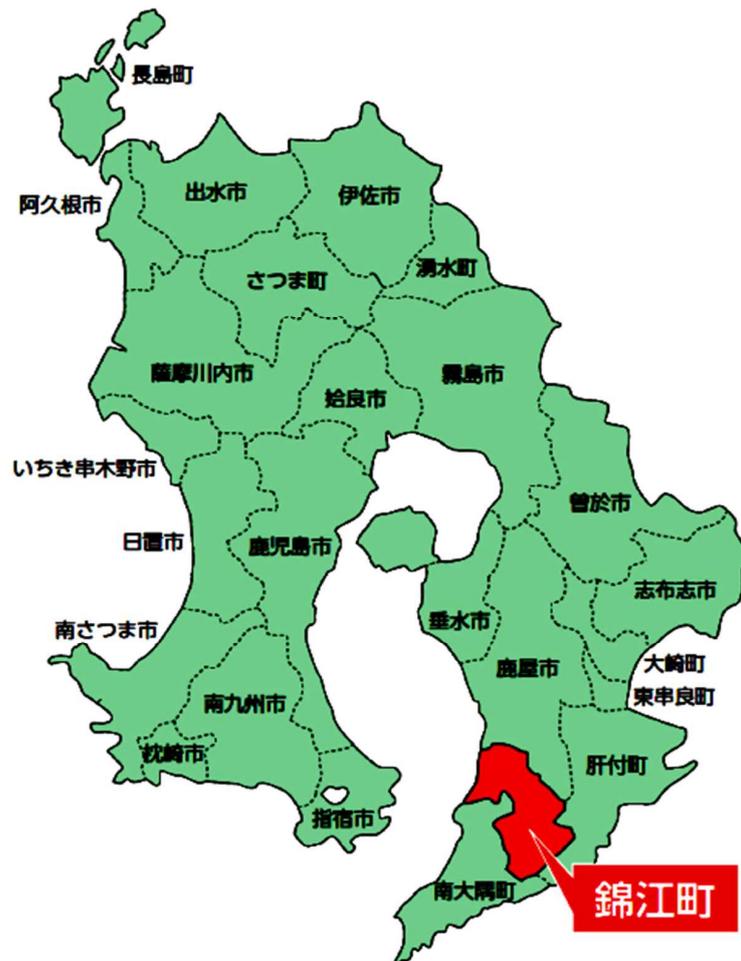
# 事例紹介

## 「お口元気歯ッピ一検診の取り組み」について

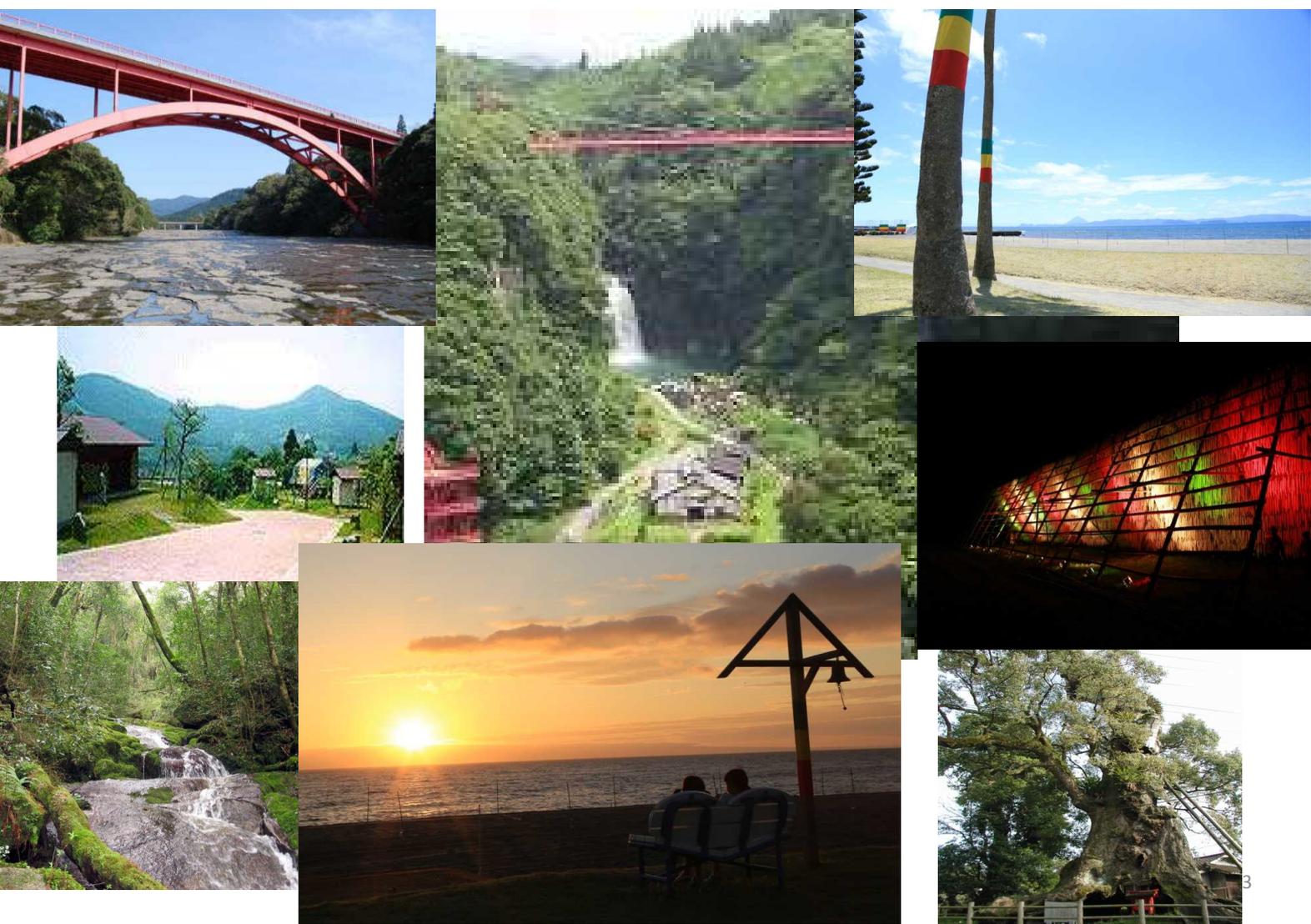


平成28年 8月 9日

1



2



# 町のプロフィール

人口	8,095人
男	3,777人
女	4,318人
世帯数	4,006戸

平成28年 7月1日現在



かごしまけん きもつきぐん **錦江町**



# 高齢化率



42.0%

男 36.6%

女 46.7%

平成28年 7月 1日現在

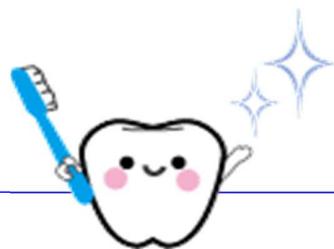
# 75歳以上の人口



男 786人

女 1,431人

鹿児島県は1歳6カ月児のむし歯有病者率が  
全国ワースト3位常連



そのなかで…

平成22年度1歳6か月児のむし歯有病者率

が 0 になりました

現在まで継続中です

7

## 保健福祉課

- 福祉チーム
- 保険衛生チーム
- 包括支援センター
- 介護チーム

8

# 母子歯科保健事業

- 妊婦歯科健診
- たまひよ教室
- 母子相談
- 離乳食・かみかみ・パクパク教室
- 1歳・2歳・2歳半・3歳児(1歳児母親)歯科健診
- 保育園・幼稚園フッ素塗布・洗口事業
- 夏休み探検隊
- 訪問指導

9

# 高齢者歯科保健事業

- 40歳・50歳・60歳・70歳  
を対象とした歯周病検診
- 65歳高齢者医療開始時健康教育
- お口元気歯ツピ<sup>o</sup>一検診
- 8020達成者表彰
- 介護予防教室
- 訪問

10

# お口元気歯ツッピー検診について

11

お口 **元気** 歯ツッピー検診  
を受けましょう

お口の健康は全身の健康につながります。  
特に高齢の方は、美味しく食べられることが健康の源です。

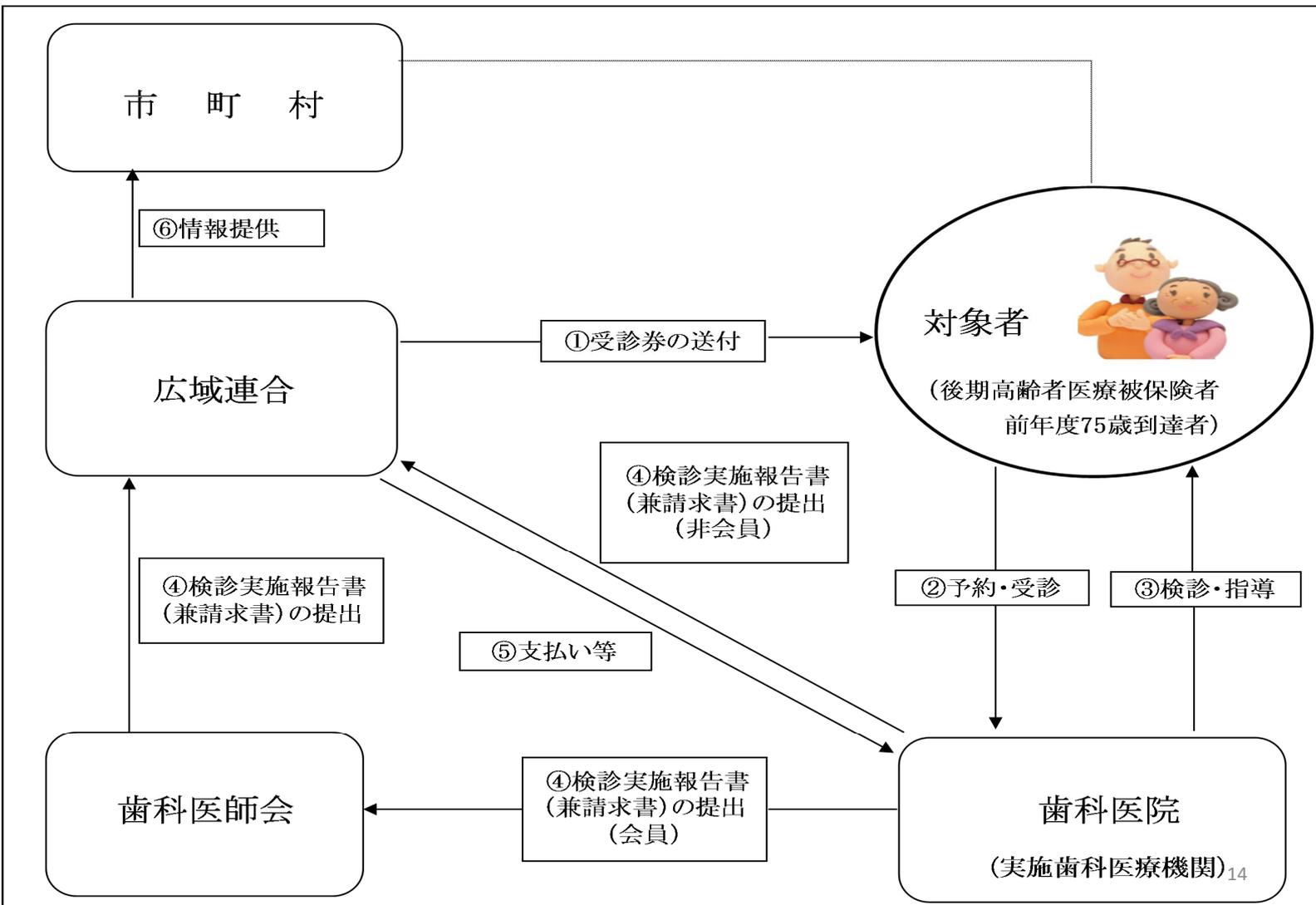
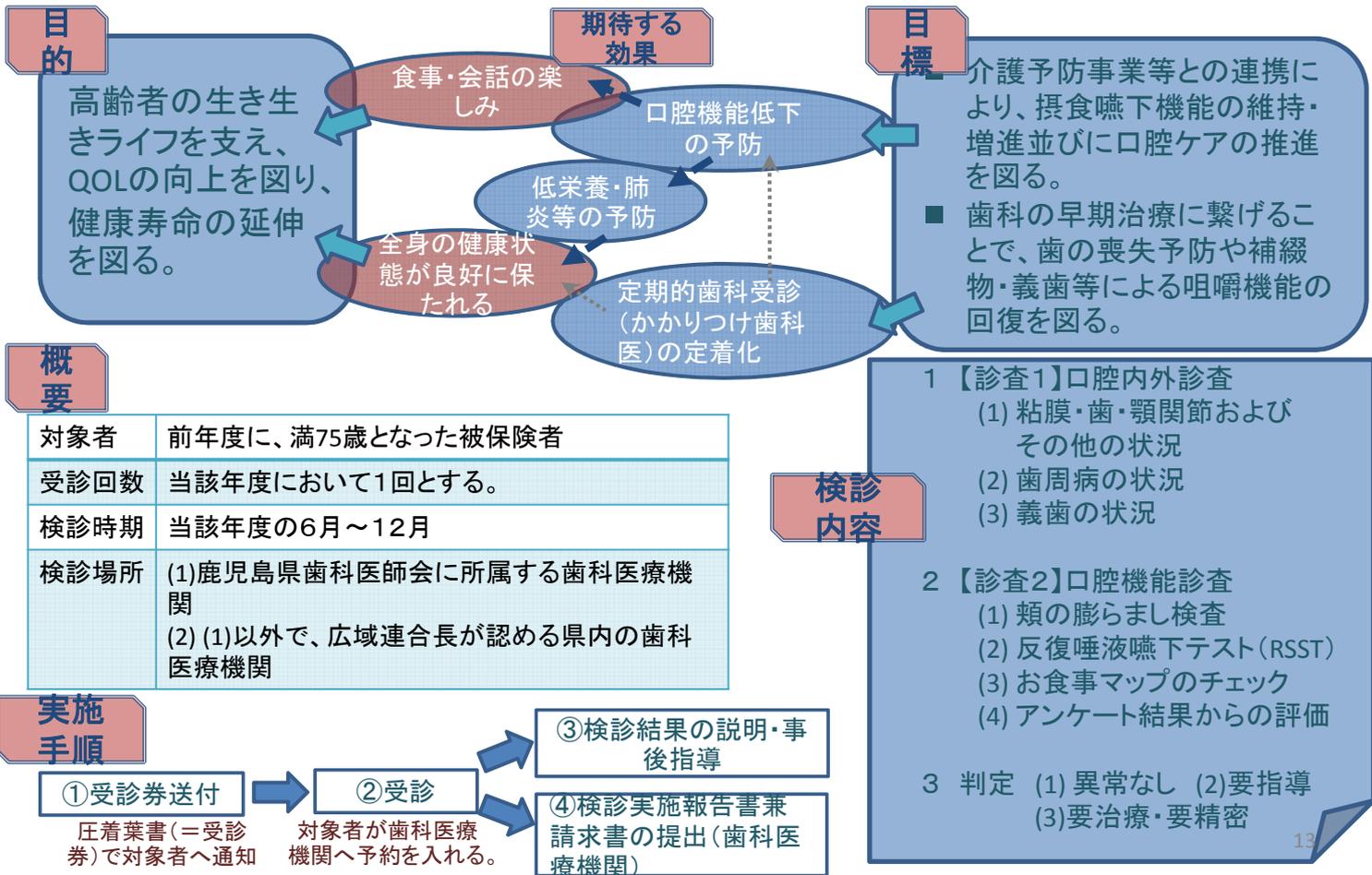
歯の健康は、人生の健康の源です。

歯の健康は、人生の健康の源です。

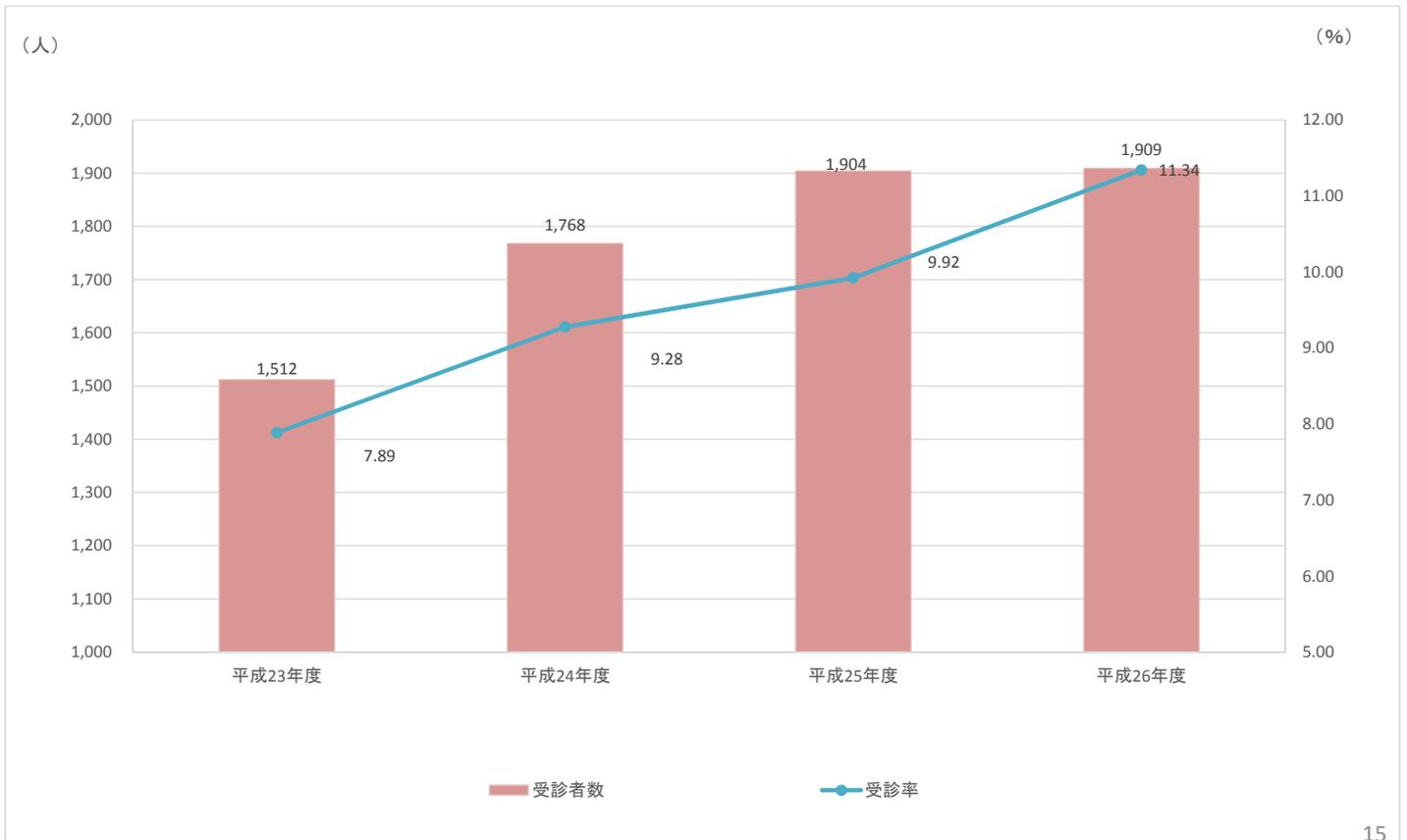
社団法人 鹿児島県歯科医師会

12

鹿児島県後期高齢者医療広域連合口腔検診事業  
「お口 元気歯ッピー検診」の取り組み

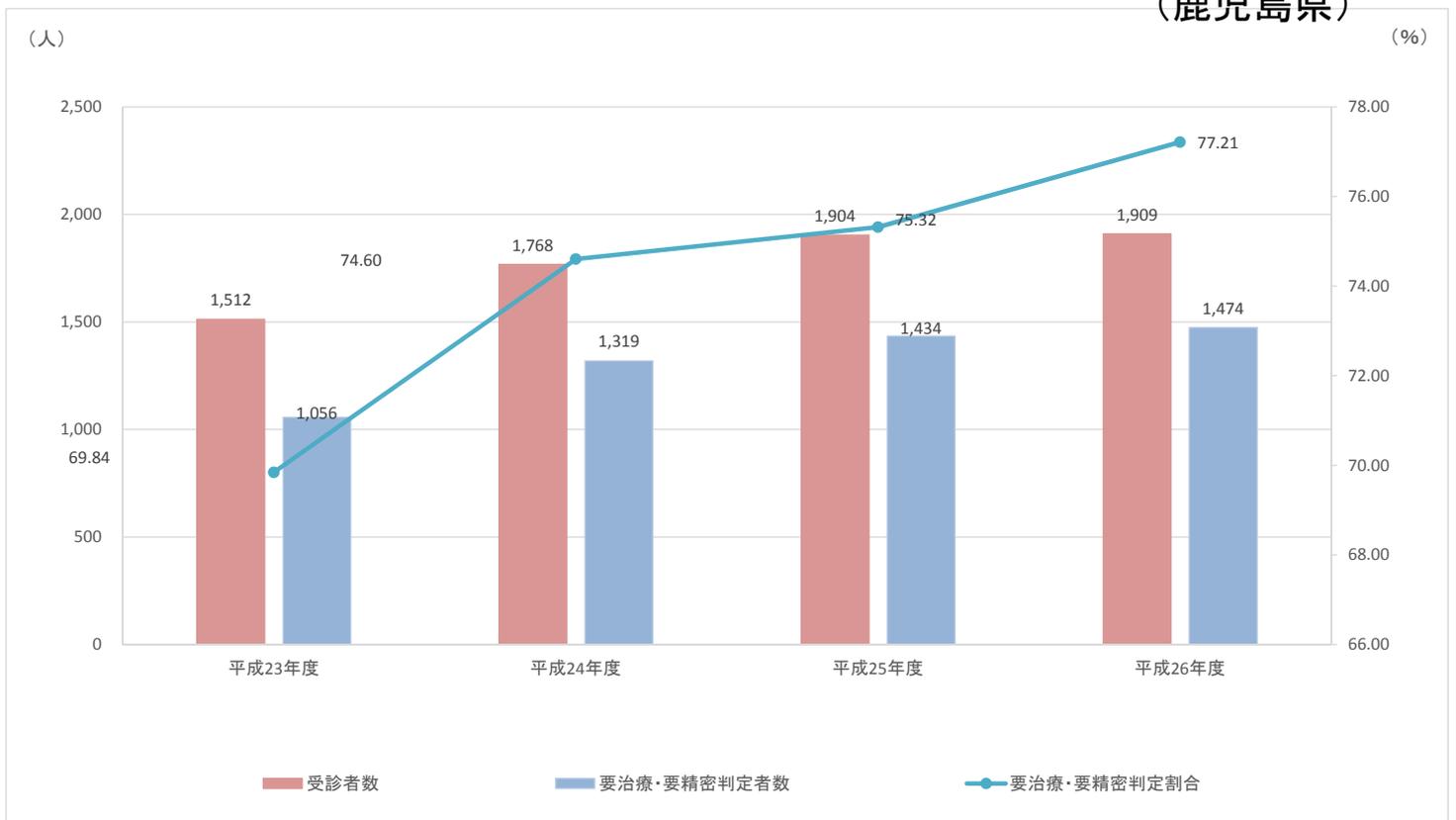


# 受診者数・受診率の推移 (鹿児島県)



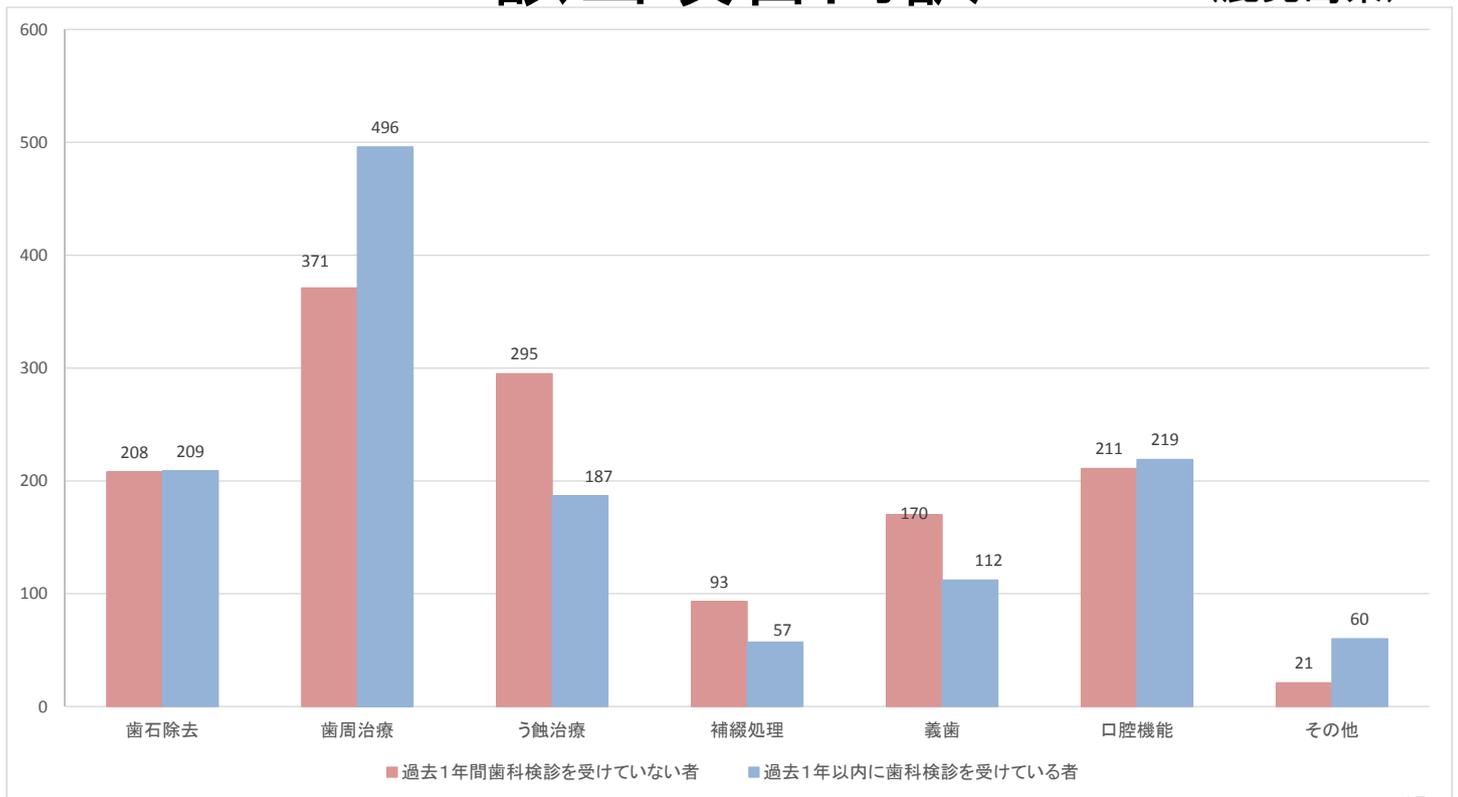
# 要治療・要精密検査判定者の割合

(鹿児島県)



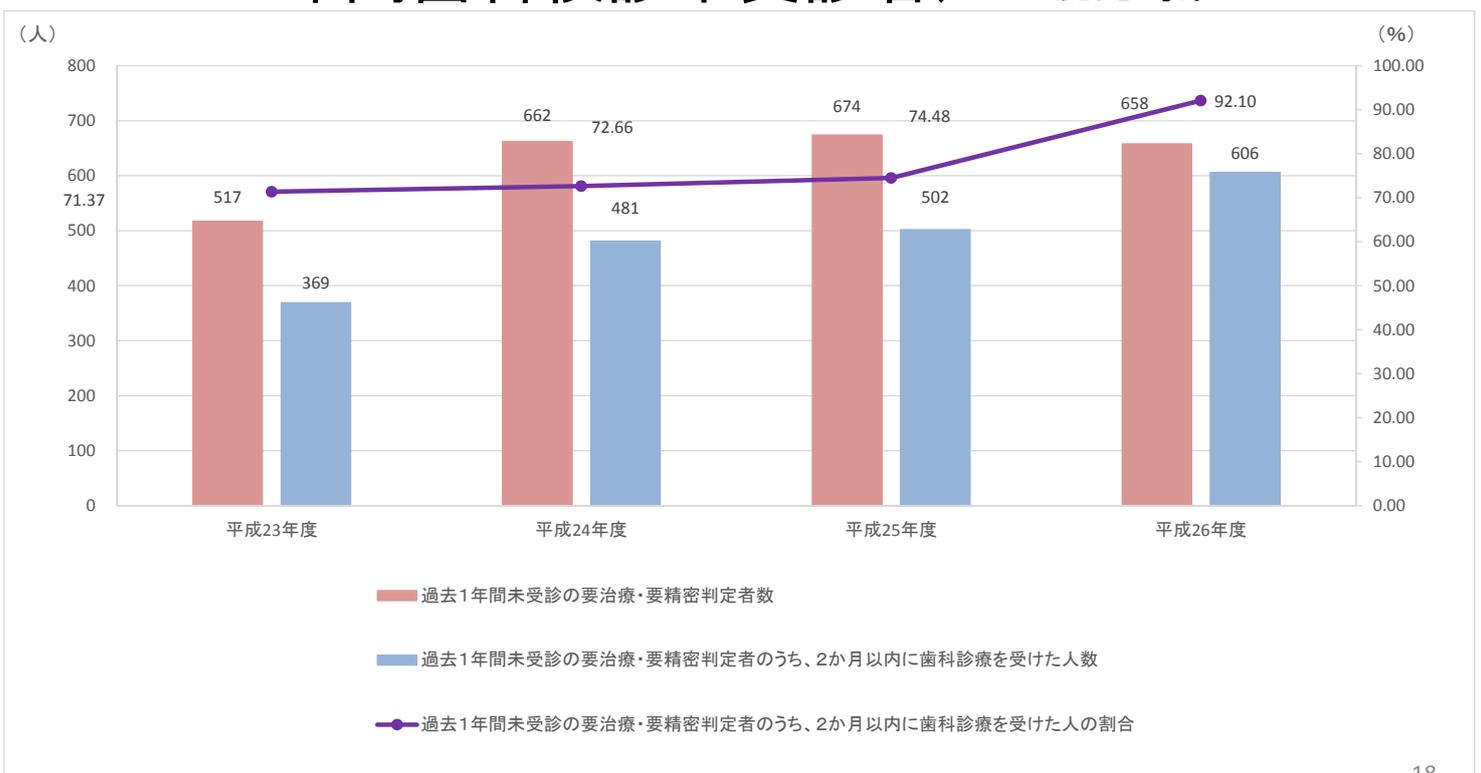
# 要治療・要精密検査判定者の 該当項目内訳

(鹿児島県)



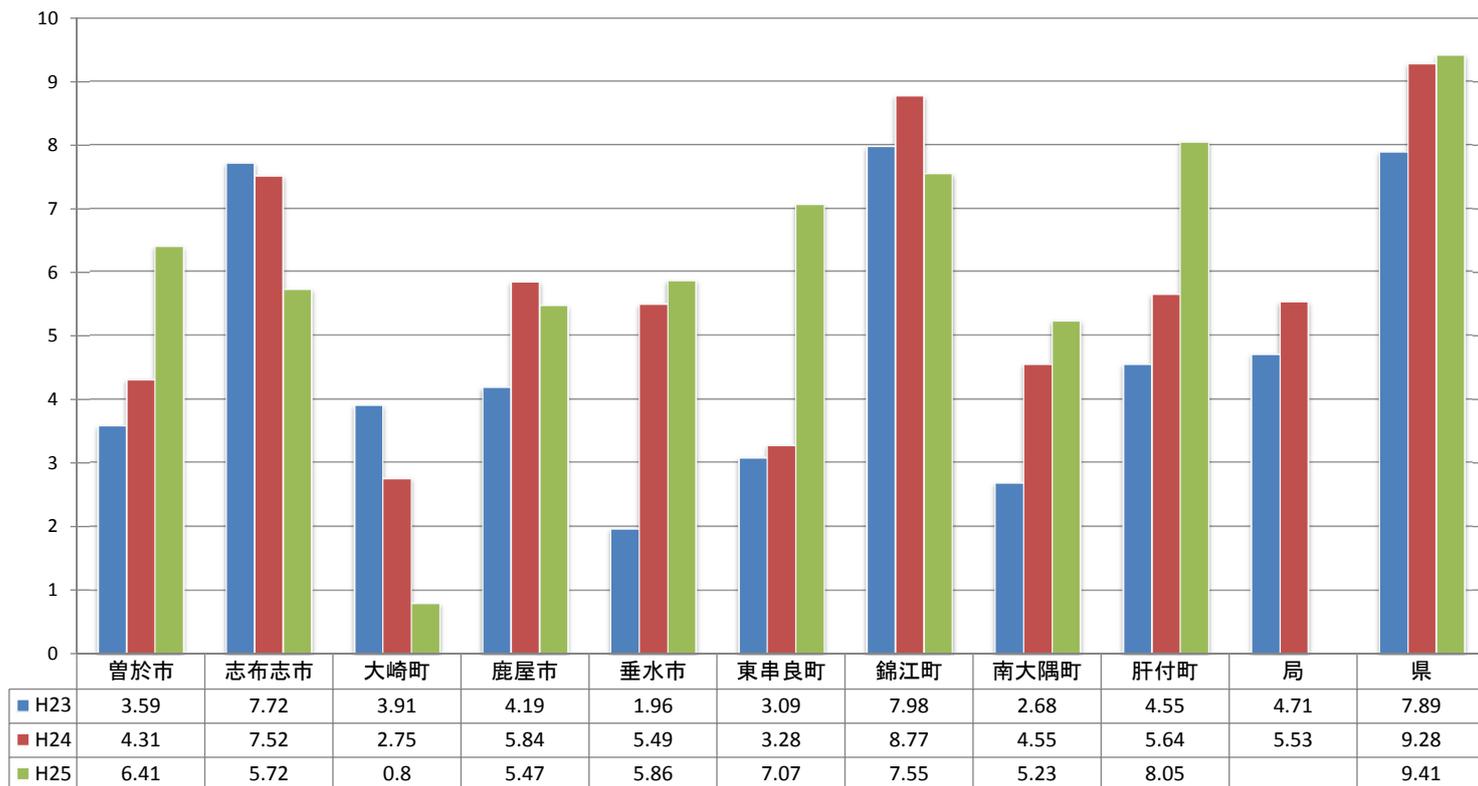
17

## 要治療・要精密判定者のうち、2か月以内に歯科診療へ繋がった者の割合(過去1年間歯科検診未受診者) 鹿児島県



18

# お口元気歯ッピ一健診受診状況(大隅地域)



19



鹿児島県 錦江町

# お口元気歯ッピー検診 アンケート調査票

実施月日	年 月 日	被保険者 番号		生年月日	昭和 年 月 日
ふりがな			性別	男・女	電話番号(    —    —    )
氏名					

予め、太枠内と以下のアンケートをご記入の上、受診してください。

あてはまる番号に○印をつけ、(    ) 内には必要な事項を記入してください。

- 1 歯や口の状態についてどのように感じていますか  
 (1) ほぼ満足している    (2) やや不満だが、日常は特に困らない  
 (3) 不自由や苦痛を感じている

- 2 現在、ご自分の歯や口の状態で気になることはありますか  
 (1) はい    (2) いいえ

※(1)の方、該当する項目の全てに○印をつけてください。

- 1) 咬み具合が気になる    2) 外観が気になる    3) 発語が気になる  
 4) 口臭が気になる    5) 痛みが気になる    6) その他(    )

- 3 口の渇きが気になりますか  
 (1) はい    (2) いいえ

- 4 半年前に比べて硬いものが食べにくくなりましたか  
 (1) はい    (2) いいえ

- 5 お茶や汁物でむせる事がありますか  
 (1) はい    (2) いいえ

- 6 物が飲み込みにくいと感じることがありますか  
 (1) はい    (2) いいえ

- 7 肺炎と診断された事がありますか  
 (1) はい    (2) いいえ

- 8 口から食べ物がかぼれることがありますか  
 (1) はい    (2) いいえ

- 9 のどに食べ物が残る感じがすることがありますか  
 (1) はい    (2) いいえ

- 10 入れ歯を使って食べていますか  
 (1) いつも使う    (2) ときどき使う  
 (3) 入れ歯は持っていない    (4) 入れ歯はあるが使わない

- 11 入れ歯を使うと咬み具合はどうですか  
 (1) 咬みやすい    (2) 変わらない    (3) 咬みにくい

歯科医師記入欄

1

2   
 (1)

3

4

5

6

7

8

9

10

11

【診査2】の(4)で使用する項目

→裏へ

12 入れ歯を使うと飲み込み具合はどうですか  
(1) 飲み込みやすい (2) 変わらない (3) 飲み込みにくい

12

13 現在（この1か月間）たばこを吸っていますか  
(1) 吸っていない (2) ときどき吸っている  
(3) 毎日吸っている 1日平均（ ）本ぐらい

13   
(3)( 本)

14 たばこが、歯周病（歯槽膿漏等）に与える影響についてどう思いますか  
(1) たばこを吸うとかかりやすくなる (2) どちらともいえない  
(3) たばこと関係ない

14

15 この1年間に歯科医院等で歯石をとってもらったり、歯の汚れを取り除いても  
らったことがありますか  
(1) ある (2) ない

15

16 デンタルフロス（糸楊枝）や歯間ブラシを使っていますか  
(1) ほぼ毎日 (2) 週3～4日  
(3) 週に1～2日 (4) 使っていない

16

17 鏡を使って歯や歯ぐきの様子を観察することはありますか  
(1) 週に1回以上観察している (2) 月に1回以上観察している  
(3) ほとんどない

17

18 十分な時間をかけて歯をみがくことがありますか  
(1) ほぼ毎日 (2) 週に3～4日  
(3) 週に1～2日 (4) あまりない

18

19 この1年間で、歯の健康診査を受けたことがありますか  
(1) 受けた (2) 受けていない

19

※(1)の方、どんな理由で受診しましたか

1) 定期的に受けているから

(①1～4か月に1回 ②半年に1回 ③1年に1回)

2) 歯科治療のついでに

3) 職場や保健センター等で受ける機会があったから

4) その他（ ）

(1)   
1)

20 歯や歯ぐきのことについて、健康相談や指導を受ける機会がほしいですか  
(1) はい (2) いいえ (3) わからない

20

※(1)の方、それはどのような場所がいいですか。一つ選んでください。

1) 保健所、保健センター

2) 歯科医院

3) 職場

4) 公民館等

5) その他（ ）

(1)

※個人情報保護の観点から、御回答いただいた結果につきましては、目的外で使用することは一切  
ございません。ご協力ありがとうございました。



平成28年度

(広域連合用)

# お元気歯ッピー検診 検診票

歯科医療 機関名	
-------------	--

診査日付	年 月 日	被保険者 番号		検診 担当者	
ふりがな		性別 男=1 女=0	生年 月日	昭和 年 月 日	身長 cm
氏名					
住所	電話番号 ( - - )			体重	kg

**【診査1】口腔内外診査**

(1) 粘膜・歯・顎関節およびその他の状況

- ①粘膜の疾病の有無 (0・1)
- ②歯の形態変化および数の異常の有無 (0・1)
- ③顎関節の疾病の有無 (0・1)
- ④歯列・咬合不正の有無 (0・1)
- ⑤その他の疾病および異常の有無 (0・1) [ ]

(2) 歯の状況

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

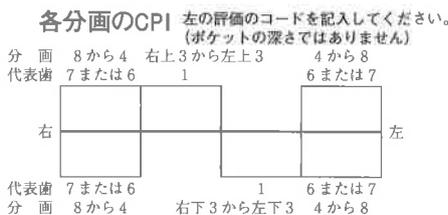
1. 健全歯数 (✓)	2. 未処置歯数 (C <sub>1</sub> ~C <sub>4</sub> )	3. 処置歯数 (○)	4. 現在歯数 (1+2+3)	5. 要補綴歯数 (△)	6. 欠損補綴歯数 (⊗)
-------------	--	-------------	-----------------	--------------	---------------

(3) 歯周病の状況

歯肉の状況

CPIの評価

- 0: 所見なし
- 1: 出血あり
- 2: 歯石あり
- 3: 浅いポケット (4~5 mm)
- 4: 深いポケット (6 mm以上)
- ×: 診査不能 (分面に機能している歯が2歯に満たない)



口腔または義歯清掃状況

良好 ・ 普通 ・ 不良

(4) 義歯の状況 ①義歯の使用 有・無 ②義歯の適合 良・悪

**【診査2】口腔機能診査**

- (1) 頬の膨らまし検査 右 (十分・不十分) 左 (十分・不十分)
- (2) 反復唾液嚥下テスト (RSST) 0~1回・2回・3回以上
- (3) お食事マップのチェック 1・2・3・4・5
- (4) アンケート結果からの評価 3・4・5・該当なし

評価

<input type="checkbox"/>	左右いずれも十分の場合+
<input type="checkbox"/>	3回以上で+
<input type="checkbox"/>	3以上で+
<input type="checkbox"/>	該当が1つ以下の場合+

**【判定】**

- 1 異常なし (CPI=0 かつ診査1,2に異常がない)
  - 2 要指導 (CPI=1)
  - 3 要治療・要精密検査
- a 歯石除去・経過観察等 (CPI=2)  
 b 歯周治療 (CPI=3または4)  
 c う蝕治療 (未処置歯あり)  
 d 補綴処置 (要補綴歯あり)  
 e 義歯 (調整・修理・再作製)  
 f 口腔機能 (調査2に一あり)  
 g その他 [ ]

※市町村の他部署(介護等)との情報共有に 同意します ( )  
 同意しません ( )