

公的医療保険加入者歯科健康診査票

診察日 令和 年 月 日 被保険者等記号 被保険者等番号 受診者情報 本人・家族
ふりがな 性別 男 女 年齢 歳 保険者番号 0 6 1 1 0 7 4 6
氏名 保険者名称 埼玉しんきん健康保険組合
住所 TEL 生年月日(和暦) 年 月 日

Q1 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]
Q1で「1.はい」と回答した方へ:該当する項目を全てご記入ください。
Q1で「2.いいえ」の場合、下記6項目は全て「2.いいえ」とする。
1.噛み具合が気になる [1.はい 2.いいえ]
2.外観が気になる [1.はい 2.いいえ]
3.発話が気になる [1.はい 2.いいえ]
4.口臭が気になる [1.はい 2.いいえ]
5.痛みが気になる [1.はい 2.いいえ]
6.その他 [ ]
Q2 ご自分の歯は何本ありますか?かぶせた歯(金歯・銀歯)、さし歯、根だけ残っている歯も本数に含めます。
⇒本数もご記入ください。
[1. 19本以下 2.20本以上 歯の本数( )本]
Q3 自分の歯または入れ歯で左右の奥歯をしっかりと噛みしめられますか?
[1.左右両方かめる 2.片方 3.両方かめない]
Q4 歯をみがくと血がでますか? [1.いつも 2.時々 3.いいえ]
Q5 歯ぐきをはれてブヨブヨしますか? [1.いつも 2.時々 3.いいえ]
Q6 冷たいものや熱いものが歯にしみますか? [1.いつも 2.時々 3.いいえ]
Q7 かかりつけの歯科医院がありますか? [1.はい 2.いいえ]
Q8 仕事が忙しかったり休めず、なかなか歯科医院に行けないことがありますか? [1.はい 2.いいえ]
Q9 家族や周囲の人々は、日頃歯の健康に関心がありますか? [1.はい 2.どちらともいえない 3.いいえ]

Q10 現在、次のいずれかの病気で治療を受けていますか? [1.はい 2.いいえ]
Q10で「1.はい」と回答した方へ:該当する項目を全てご記入ください。
Q10で「2.いいえ」の場合、下記3項目は全て「2.いいえ」とする
1.糖尿病の治療を受けている [1.はい 2.いいえ]
2.脳卒中の治療を受けている [1.はい 2.いいえ]
3.心臓病の治療を受けている [1.はい 2.いいえ]
Q11 自分の歯には自信があったり、人からほめられたことがありますか? [1.はい 2.どちらともいえない 3.いいえ]
Q12 1日何回歯をみがきますか? [1.気にしていない 2.1回 3.2回 4.3回]
Q13 間食(甘い食べ物や飲み物)をしますか? [1.毎日 2.時々 3.いいえ]
Q14 たばこを吸っていますか? [1.はい 2.いいえ]
Q15 夜、寝る前に歯をみがきますか? [1.毎日 2.時々 3.いいえ]
Q16 フッ素入り歯磨き剤(ハミガキ)使っていますか? [1.はい 2.いいえ 3.わからない]
Q17 歯間ブラシまたはフロス(糸ようじ)を使っていますか? [1.毎日 2.時々 3.いいえ]
Q18 ゆっくりよく噛んで食事をしますか? [1.毎日 2.時々 3.いいえ]
Q19 直近で歯科医院にいつ頃行きましたか? [1.半年以内 2.1年以内 3.1年以上行ってない]
【Q19で「2.半年以内」または「3.1年以内」とお答えになった方のみ】
Q20 どのような目的で行きましたか。
あてはまるものすべてに○をつけてください。
1. 治療、2. 歯科健診、3. 予防(フッ化物塗布、歯の清掃など)、4 その他

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 2 3 4 5 6 7 8
8 7 6 5 4 3 2 1 2 3 4 5 6 7 8

左
1 健全歯数(✓) 2 未処置歯数(C) 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(▲)

歯周組織の状況
17または16 11 26または27
BOP PD BOP PD
47または46 31 36または37
CPI 最大コード
歯肉出血
歯周ポケット
口腔清掃状態 □良好 □普通 □不良
歯石の付着 □なし □軽度 □中等度以上
歯列・咬合 □所見なし □所見あり
顎関節 □所見なし □所見あり
粘膜 □所見なし □所見あり
その他 ( )
基礎疾患等 □なし □要指導 □要精検
疾患名等 ( )

総合判定 1. 異常なし 2. 要指導 3. 要精検・要治療
( )
診査者
歯科医院名:
歯科医師名:

# 健診結果のお知らせ

診察日	令和 年 月 日	被保険者等 記号		被保険者等 番号		受診者情報	本人・家族
ふりがな		性別	男 女	年齢		保険者番号	0 6 1 1 0 7 4 6
氏名				歳		保険者名称	埼玉しんきん健康保険組合
ふりがな						生年月日 (和暦)	年 月 日
住所	〒 - TEL						

## 【あなたのお口の健康状況】

- [ ] 良い状態です。歯の清掃に注意し、定期的に歯科健診を受けましょう。
- [ ] お口について気になるところを相談しましょう。
- [ ] 歯ブラシの使い方について指導を受けましょう
- [ ] 歯石があります。歯科医院で歯肉の状態を調べましょう。
- [ ] 歯肉がいたんでいます。歯科医の治療と指導を受けましょう。
- [ ] むし歯があります。できるだけ早く歯科医の治療を受けましょう。
- [ ] 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

## 【生活習慣を見直しましょう】

- [ ] 間食の回数を減らしましょう。甘い食べ物や飲み物に注意しましょう。
- [ ] たばこ(喫煙)は歯の喪失を早めます。ぜひ、禁煙してみましょう。
- [ ] 夜寝る前には必ず歯みがきしましょう。
- [ ] フッ素入り(フッ化物配合)歯みがき剤を使用して、歯をみがくようにしましょう。
- [ ] 歯間ブラシやデンタルフロスを使いましょう。
- [ ] 肥満予防のためにも、ゆっくりと、よく噛んで食べるように心がけましょう。
- [ ] 歯周菌は、生活習慣や全身の病気と関連があります。( ) について、医療機関で相談しましょう
- [ ] ( )

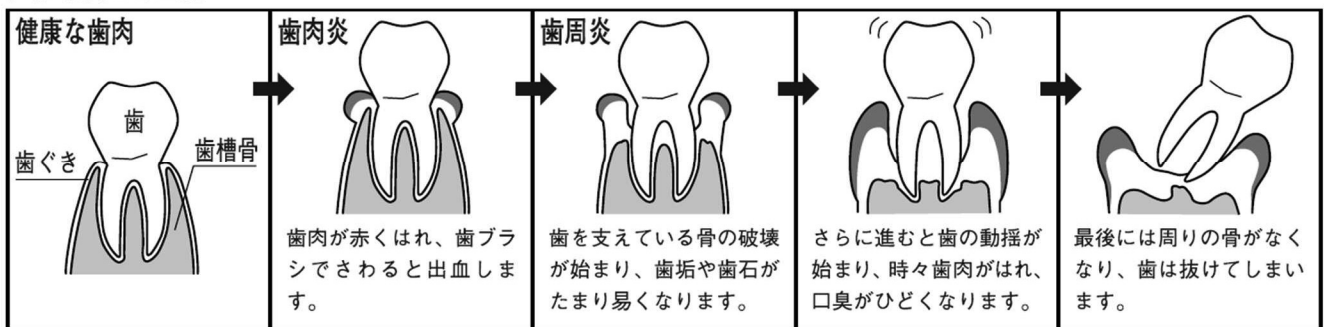
< あなたの歯は現在 [ ] 本あります >

お口の健康は全身の健康と深い関係があり、健康寿命の延伸にもつながります。

一生自分の歯で食事ができるよう、歯、お口の健康に注意しましょう。

なお、歯科医院を受診される方は、あらかじめ電話などで予約を取ってから受診して下さい、

## 歯周病の進行



総合判定 1. 異常なし 2. 要指導 3. 要精検・要治療

(

診査者  
 歯科医院名：  
 歯科医師名：