

# 歯科口腔健診

## [質問票]

\* 該当する番号を○で囲んでください。

|      |                |       |     |
|------|----------------|-------|-----|
| 氏名   |                |       |     |
| 住所等  | (市・郡)          | (区・町) |     |
|      | 電話(            | -     | - ) |
| 生年月日 | 明・大・昭<br>年 月 日 | 性別    | 男・女 |

|    |  |           |              |              |
|----|--|-----------|--------------|--------------|
| 1  | 現在、ご自分の歯や口の状態で気になることは何ですか。<br>(該当するもの全てに○をつけてください)           | 1 むし歯     | 2 歯周病        | 3 口臭         |
|    |  | 4 かみにくい   | 5 むせる        | 6 口の渴き       |
|    |  | 7 その他( )  |              |              |
| 2  | 歯を磨くと出血しますか。   | 1 いつも     | 2 時々         | 3 いいえ        |
| 3  | 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        |
| 4  | 自分の歯、または入れ歯で左右の奥歯をしっかり噛みしめられますか。                             | 1 左右両方噛める | 2 片方だけ噛める    | 3 両方とも噛めない   |
| 5  | 半年前に比べて固いものが食べにくくなったと思いますか。                                  | 1 いいえ     |              | 2 はい         |
| 6  | お茶や汁物等でむせることがありますか。  | 1 いいえ     |              | 2 はい         |
| 7  | 食べ物が飲み込みにくく感じることはありませんか。                                     | 1 いいえ     |              | 2 はい         |
| 8  | かかりつけの歯科医院があって、定期的に歯科健診を受けていますか。                             | 1<br>いいえ  | 2<br>半年に1回程度 | 3<br>1年に1回程度 |
| 9  | 最後に歯科医院を受診したのはいつ頃ですか。  | 1<br>1年以内 | 2<br>2年以内    | 3<br>3年以上まえ  |
| 10 | 現在、次のいずれかの病気で治療を受けていますか。<br>(該当するもの全てに○をつけてください)<br>※無ければ無記入 | 1 糖尿病     | 2 高血圧        | 3 脳卒中        |
|    |  | 4 心臓病     | 5 がん         | 6 骨粗鬆症       |
|    |  | 7 脂質異常症   |              |              |
| 11 | 過去5年のうちに肺炎にかかったことがありますか。                                     | 1 いいえ     |              | 2 はい ( )回    |

※健診結果については、健康増進事業等のため市町村へ情報提供する場合がありますので、ご了承ください。

以下の太線枠内は、広域連合で入力しますので、記載しないでください。

|    |        |       |         |
|----|--------|-------|---------|
| 受付 | 課税・非課税 | データ入力 | その他特記事項 |
|    |        |       |         |

# お 食 事 マ ッ プ

食べられる（かみ切れる）ものすべてに○印をつけてください。

|   |                 |
|---|-----------------|
| ① | お粥      豆腐      |
| ② | うどん      食パン    |
| ③ | ご飯      きゅうり    |
| ④ | もち      おせんべい   |
| ⑤ | ピーナッツ      たくあん |