

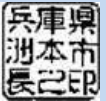
下  
洲本市

様

洲本市歯周疾患検診受診券

発行番号	※※※※※	発行日	令和8年4月1日
氏名	洲本 太郎	生年月日	昭和●年●月●日
住所	洲本市本町		
有効期限	この受診券は、令和8年4月1日から令和8年12月末まで有効です。		

洲本市長 ※※※※



※実施医療機関記入欄

医療機関名	実施年月日
	令和 年 月 日

※受診前にご記入ください

質問票

職業：1.会社員 2.自営業者 3.学生 4.無職 5.その他( )

ご自分の歯や口の状態で気になることはありますか。 あてはまるもの全てに○をつけて下さい	1.ない 2.歯の痛み 3.冷たいものや、熱いものに歯がしみる(時々・いつも ※いずれかを選ぶ) 4.外観 5.発音 6.口臭 7.かみ具合 8.口の渇き 9.あごの痛み 10.歯ぐきしりや食いしばり 11.その他( )
ご自分の歯ぐきの状態で気になることはありますか。 あてはまるもの全てに○をつけて下さい	1.自分は歯周病だと思う 2.歯ぐきに痛みがある 3.歯をみがくと血が出る 4.はれてブヨブヨする 5.歯ぐきが下がっている 6.歯がグラグラする 7.その他( )
食事を食べる時の状態はどれにあてはまりますか あてはまるもの全てに○をつけて下さい	1.何でもかめる 2.歯や歯ぐき、かみ合わせの不具合でかみにくいことがある 3.ほとんどかめない 4.半年前に比べて固いものが食べにくい 5.お茶や汁物でむせる 6.ゆっくりよくかんで食事する(毎日・時々・いいえ ※いずれかを選ぶ )
1日に歯をどれくらい磨きますか あてはまる数字に○をつけて下さい。 また、( )内のいずれかを選んで下さい	1.毎日磨く 1日何回磨くか ( ㊶1回 ㊷2回 ㊸3回以上 ) いつ磨くか ( ㊹朝食後 ㊺昼食後 ㊻夕食後 ㊼寝る前 ㊽その他 ) 2.ときどき磨く 3.磨かない
歯間ブラシやフロスを使いますか	1.毎日 2.時々 3.いいえ
歯科受診状況についてお聞きます あてはまる数字に○をつけてください また、( )内のいずれかを選んで下さい	歯医者には 1.1年以上行ってない 2.半年以内に行った 3.1年以内に行った ※2,3.に○をした方 受診目的は ( ㊾治療 ㊿歯科検(健)診 ㊽予防(清掃等) ㊾その他 ) ※2,3.に○をした方 歯周病の治療が必要と言われましたか ( ㊿言われた ㊽言われてない ) 4.かかりつけ歯科医院について ( ある ・ ない )
ご自分の歯は何本ありますか	1.20本以上 2.19本以下 3.わからない ※歯の根がある差し歯やかぶせの歯は含みます。 親知らず、入れ歯、インプラントは含みません。
たばこを吸っていますか	1.吸っていない 2.吸っている
病気を指摘されたことはありますか あてはまるもの全てに○をつけて下さい	1.ない 2.糖尿病 3.関節リウマチ 4.脳梗塞(脳卒中) 5.狭心症・心筋梗塞・動脈硬化症 6.呼吸器疾患 7.その他( )