

令和4年度県民歯科疾患実態調査票〔診査日 11・12月 日〕

↑該当月を○で囲んでください。

医療機関番号[.]

※調査の対象者は令和4年11月1日時点で県内在住の満1歳以上であること。

生年月日 西暦 年 月 日生 歳 (令和4年11月1日時点)

居住地 秋田県 市・町・村 性別 男・女

次の(1-1)～(10)について、あてはまる番号に○、または必要に応じて記入してください。わかりづらい質問があれば、各歯科医院にお尋ねください。(11)(12)については、各歯科医院に記入していただきます。

国(1-1) 歯や口の状態について気になることはありますか？

46.7% 53.3%
1. ない 2. ある

国(1-2) (1-1)で「2. ある」と回答した方に伺います(「1. ない」と回答した方は(2-1)へ)。

気になることとして当てはまるものはどれですか？(複数回答可)

歯の症状 →[1. 痛い 11.0% 2. 冷たいものや熱いものがしみる 28.1%]
歯ぐきの症状 →[3. 痛い 6.7% 4. はれている 11.0% 5. 歯をみがくと血が出る 20.3%]
口の機能 →[6. 噛めないものがある 11.0% 7. 飲み込みにくい 3.7% 8. 口がかわく 10.2%]
その他 →[9. 口臭がある 17.1% 10. その他(具体的に 歯がグラグラする、歯が欠けた、顎が痛い等)]

国(2-1) 歯をみがく頻度はどれくらいですか？(歯が全くない人は回答不要です。)

毎日みがく[1. 1回 8.6% 2. 2回 42.3% 3. 3回以上 48.2% 4. ときどきみがく 0.3% 5. みがかない 0%]

(2-2) (2-1)で「毎日みがく」または「ときどきみがく」と回答した方に伺います。

歯みがきをするタイミングはいつですか？(複数回答可)

1. 起床時 25.7% 2. 朝食後 76.4% 3. 昼食後 48.4% 4. 夕食後 33.0% 5. 就寝前 65.7% 6. その他(間食後、気分等)

国(3) 歯ブラシを用いた歯みがきに加えて、以下の歯や口の清掃を行っていますか？(複数回答可)

1. デンタルフロスや歯間ブラシを使って、歯と歯の間を清掃している 58.6%
2. 舌を清掃している 8.7% 3. 行っていない 32.7%

国(4-1) この1年間に歯科検診を受けましたか？(本調査は歯科検診に含みません。)

1. 受けた 78.9% 2. 受けていない 21.1%

(4-2) 年に1回以上定期的に歯科検診を受けることは必要だと思いますか？その理由も教えてください。(複数回答可)

思う[理由：1. むし歯予防 97.4% 2. 歯周病予防 78.5% 3. 全身の健康づくり 60.8% 4. その他(しっかり食べるため、心のケア等) 28.8%]
2.6% 81.0% 4.8%
思わない[理由：1. 時間がない 2. 費用が不安 3. その他(痛い時だけでいい、必要性を感じない等)]

(4-3) 定期的に歯科検診を受けている方に伺います。受診頻度はどの程度ですか？

1. 年に1回 12.4% 2. 半年に1回 19.0% 3. 3か月に1回 29.5% 4. その他(27.2%不定期、2.7%2か月に1回等)

国(5) この1年間にフッ化物応用を受けましたか？(複数回答可)

1. フッ化物塗布 21.7% 2. フッ化物洗口 9.1% 3. フッ化物配合歯磨剤の使用 24.3% 4. ない 45.6% 5. わからない 14.2%

国(6) 矯正歯科治療を受けたことがありますか？(3歳以上の者)

1. 現在、治療を受けている 1.8% 2. 過去に治療を受けたことがある 6.9% 3. ない 91.3%

裏面に続きます。

令和4年度県民歯科疾患実態調査票〔診査日 11・12月 日〕

↑ 該当月を○で囲んでください。

(7) 食事をかんで食べるときの「状態」はどれにあてはまりますか。

1. 何でもかんで食べることができる **85.6%** 2. 一部かめない食べ物がある **13.2%** 3. かめない食べ物が多い **0.9%**
4. かんで食べることはできない **0%** 5. その他()

(8-1) 食事をかんで食べるときの「早さ」はどれにあてはまりますか。

1. ゆっくり **14.4%** 2. 普通 **57.3%** 3. 早い **28.3%**

(8-2) 食事をかんで食べるときの「かむ回数」はどれにあてはまりますか。

1. よくかむ(1口30回程度) **27.9%** 2. あまりよくかまない **63.9%** 3. よくかまない(1口10回未満) **8.2%**

(9) オーラルフレイルという言葉を知ったことがありますか？また、その意味がわかりますか？

1. 聞いたことがある。また、その意味もわかる。 **13.0%**
2. 聞いたことはある。しかし、その意味はわからない。 **22.7%**
3. 聞いたことがない。 **64.3%**

※オーラルフレイル：心身の機能低下をもたらしおそれがある口腔機能の虚弱な状態
(県歯と口腔の健康づくり推進条例より)

(10) 口腔戦隊トウスレンジャーをテレビやYoutube動画、チラシやデジタルサイネージ(電光掲示板)

等で見たことがありますか？(複数回答可)

- ある[1. テレビCM **7.4%** 2. Youtube **74.6%** 3. 銀行や駅、病院等の施設 **20.3%** 4. 秋田健のHP **8.5%** 5. その他() **5.0%**]
6. ない **92.6%**



(11) 歯・補綴の状況(下記の歯や補綴の状態を表す記号を記入してください。)

																			(上顎)						
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8										
(右)								E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	(左)							
								E	D	C	B	A	A	B	C	D	E								
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8				(下顎)						

健全：/ 歯冠部のう蝕：C 根面部のう蝕：◎ 歯冠部及び根面部両方のう蝕：C◎
処置歯(充填やクラウン等)：○ 喪失歯：△ インプラント：I m(埋入部に記載)
全部床義歯：FD 部分床義歯：PD 架工義歯：B r

(12) 歯肉の状況(永久歯列の歯周ポケット及び歯肉出血について、程度を表す数字もしくは×を記入してください。)

BOP	17または16	11	26または27
PD			
PD			
BOP	47または46	31	36または37

〔歯肉出血 BOP〕

0：無 1：有 9：除外歯 ×：該当歯なし

〔歯周ポケット PD〕

0：4mm 未満 1：4mm 以上～6mm 未満 2：6mm 以上

9：除外歯 ×：該当歯なし

※該当歯に歯石がついている場合、数字を○で囲む

調査は以上です。御協力ありがとうございました。県歯科医師会宛に令和5年1月13日(金)までに郵送してください。