



平成 年 月 日 お名前

当てはまる番号に○をつけてください。

	質問項目	回答
1	半年前に比べて固い物が食べにくくなりましたか。	1 はい 2 いいえ
2	お茶や汁物等でむせることはありますか。	1 はい 2 いいえ
3	口の渇きが気になりますか。	1 はい 2 いいえ
4	食事中や食後に痰のからみはありますか。	1 ない 2 時々ある 3 いつもある
5	食事中に食べこぼしがありますか。	1 こぼさない 2 多少こぼす 3 こぼす
6	毎日、歯や入れ歯を洗いますか。	1 はい 2 いいえ
	1 はいと回答された方にお聞きします。 ●1日何回歯や入れ歯を磨きますか。	① 1回 ② 2回 ③ 3回 ④ 4回以上
	●歯ブラシ以外の道具を使っていますか。	① 歯間ブラシ ② デンタルフロス ③ 洗口剤 ④ 義歯ブラシ ⑤ 義歯洗浄剤 ⑥ その他 ⑦ 使わない
7	舌の掃除をしたことがありますか。	1 はい 2 いいえ
8	定期的に歯科健診を受けていますか。	1 はい 2 いいえ
9	最後に歯科医院に行かれたのはいつですか。	1 1ヶ月以内 2 3ヶ月以内 3 6ヶ月以上前

★お口の健康寿命を延ばしてすこやかライフ!



「歯周病」は成人が歯を失う最大の原因。また唾液分泌の減少や噛む力の低下など歯とお口の健康に関心を持ちましょう。パンフレットを参考に実践しましょう。



参考資料 パンフレット「歯周病を防ごう」

お口の健康チェックをして、歯周病の原因と対策を知り実践しましょう。

パンフレット「お口元気に歯っぴーライフ」

歯周病や口腔内のトラブルが発生しやすい年代の方に今からでもできるお手入れ方法を提案しています。入れ歯になっても自分で食べるお口を保つ口腔機能向上をめざしましょう。

