

＜歯科健診キャンペーンアンケート 2025（かかりつけ医用）＞

1. 受診日及び歯科医院名を教えてください。(必須)

受診日： 令和 年 月 日

歯科医院名：

2. 受診して虫歯や歯周病等がみつかりましたか。(必須)

虫歯あり 虫歯なし 歯周病あり その他 ()

3. 受診して虫歯や歯周病等が見つかった方にお聞きします。その後、治療を開始しましたか。

開始した 開始予定 予定なし → すぐに治療を行ってください。

4. 歯科に関して、困っていること・気になることはありますか。(複数回答可) (必須)

- ① 起きたときに、口がネバネバする。
- ② 口臭を感じる、口臭があるといわれる。
- ③ 歯の根元がしみる。
- ④ 歯と歯の間によく食べ物がはさまる。
- ⑤ 歯垢、歯石がついていると思う。
- ⑥ 歯みがきをすると歯肉から血が出る。
- ⑦ 歯が長くなったように見える。
- ⑧ 硬いものをかむと痛い、かめない。
- ⑨ 特にない

*いかがでしたか、①から⑧のうち、1つでも該当したら歯周病の疑いがあります。

重症にならないように歯科医院で相談しましょう。

5. 保健事業としてやってほしい事業はありますか？

(自由記載)

会社名・事業場：

氏 名： (本 人・ 家 族)

保険証・資格確認証・資格情報のお知らせに記載してある記号と番号

(記号)

(番号) 6 桁

***台紙に領収書（原本）貼って、一緒に提出してください。**

ご協力ありがとうございました。