＜歯科健診キャンペーンアンケート 2026（歯科健診センター予約用）＞

１．受診日及び目的を教えてください。（必須）

受診日：　令和　　年　　月　　日
目　的：あてはまるものに〇をしてください。

一般歯科健診　　歯科矯正相談　　インプラント歯科治療相談　　審美歯科治療相談

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み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．**「健口習慣」**についてお聞きします。いくつ実行していますか？（必須）
次の質問に「はい」「いいえ」に〇をつけてみましょう。

①	１日１回は丁寧にみがいている。	〇はい	〇いいえ
②	歯と歯肉の境目をみがくようにしている。	〇はい	〇いいえ
③	デンタルフロスや歯間ブラシを使う。	〇はい	〇いいえ
④	甘い飲み物や食べ物を控えるようにしている。	〇はい	〇いいえ
⑤	口の中を鏡でよくみるようにしている。	〇はい	〇いいえ
⑥	よくかんで食べるようにしている。	〇はい	〇いいえ
⑦	１年に１回以上、歯石をとってもらっている。	〇はい	〇いいえ
⑧	かかりつけ歯科医がいる。	〇はい	〇いいえ

＊いかがでしたか、いつまでも健康なお口を保つためには、**5 つ以上のよい習慣があるとよいですね。**

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等に記載してある記号と番号
（記号）　　（番号）６桁

ご協力ありがとうございました。