

＜歯科健診キャンペーンアンケート 2026（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. 「健口習慣」についてお聞きします。あなたはいくつ実行していますか？ (必須)

次の質問に「はい」「いいえ」に○をつけてみましょう。

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