

# 相模原市市民歯科保健実態調査 報告書

令和4年3月

相模原市



## 調査概要

1. 調査の目的	3
2. 調査の設計	3
(1) 調査対象	3
(2) 調査方法	3
(3) 調査期間	3
(4) 回収状況	4
3. 集計・分析にあたって	4

## 調査結果

## 市民一般調査・福祉施設等調査（利用者等）編

1. 回答者属性	9
1 - 1 居住区	9
1 - 2 性別	9
1 - 3 年齢（令和3年11月1日現在）	10
1 - 4 記入者	11
1 - 5 身体生活状況	11
2. 口腔内状況	13
2 - 1 歯の本数（入れ歯やブリッジ等の人工歯を除く）	13
2 - 2 う蝕（むし歯）の有無	15
2 - 3 う蝕（むし歯）の治療状況	17
(1) う蝕（むし歯）の治療（受診）状況	17
(2) う蝕（むし歯）を治療（受診）しない理由	19
2 - 4 歯・歯肉状況	22
(1) 歯周病・歯肉の状況	22
(2) 口腔内の気になる症状（う蝕（むし歯）以外）の有無	24
(3) 口腔内の症状	26
2 - 5 口腔内の（気になる）症状での受診状況	31
(1) 口腔内の（気になる）症状での受診状況	31
(2) 口腔内の（気になる）症状で受診しない理由	35
3. 口腔ケア状況	41
3 - 1 歯みがき習慣	41
(1) 自身での歯みがき（歯のお手入れ）の実施状況	41
(2) 歯みがき（歯のお手入れ）の実施者	43
(3) 保護者による仕上げみがきの実施	46
(4) 歯みがきの仕方の教育の実施	47
(5) 保護者等から歯みがきの仕方を教わった経験	49
(6) 歯みがきのタイミング	50
(7) 仕上げみがきのタイミング	56
(8) 1回あたりの歯みがき（歯のお手入れ）の時間	58
(9) 歯みがき（歯のお手入れ）時の使用品	60

# 目 次

---

3 - 2	補助的清掃用具等の必要性認知状況	62
3 - 3	補助的清掃用具等の使用状況	64
( 1 )	補助的清掃用具等の使用状況	64
( 2 )	保護者の補助的清掃用具等の使用状況	67
3 - 4	歯や口に関して歯みがき以外で取り組んでいること	69
3 - 5	歯みがき指導受講状況	70
( 1 )	歯みがき指導の受講経験	70
( 2 )	歯みがき指導を最後に受講した時期	73
( 3 )	歯みがき指導時に歯間清掃用具の使用方法的説明を受けた経験	75
4 .	フッ化物の利用状況	77
4 - 1	フッ化物の利用状況	77
5 .	定期的な歯科医療機関への受診状況	80
5 - 1	歯科医のかかりつけ状況	80
( 1 )	かかりつけ歯科医の有無	80
( 2 )	歯科検診の受診頻度	83
( 3 )	歯科検診の受診機関	86
( 4 )	治療以外での歯科医院の定期的受診状況	89
( 5 )	治療以外で歯科医院を定期的に受診しない理由	92
6 .	治療等を要する時の対応状況	97
6 - 1	歯科治療が必要な場合の受診方法	97
7 .	喫煙状況	100
7 - 1	喫煙状況	100
( 1 )	喫煙状況	100
( 2 )	同居者の喫煙状況	102
8 .	食習慣	104
8 - 1	咀嚼 <sup>そしゃく</sup> の状況	104
( 1 )	食事時の1口あたりの咀嚼 <sup>そしゃく</sup> 回数	104
( 2 )	食べる(噛む)時の状況	106
8 - 2	間食の摂取状況	108
( 1 )	間食の食べ方	108
( 2 )	甘い食べ物の摂取状況	110
( 3 )	甘い飲み物の飲用状況	112
9 .	歯・口腔の健康に関する情報と知識	114
9 - 1	歯科疾患・口腔ケア等認知状況	114
( 1 )	う蝕 <sup>しよく</sup> (むし歯)や歯周病と生活習慣の関連性	114
( 2 )	う蝕 <sup>しよく</sup> (むし歯)や歯周病と生活習慣病の関連性	115
( 3 )	う蝕 <sup>しよく</sup> (むし歯)や歯周病予防とよく噛 <sup>か</sup> んで食べることの関連性	116
( 4 )	う蝕 <sup>しよく</sup> (むし歯)と家族の喫煙の関連性	117
( 5 )	喫煙による歯周病への影響	117
( 6 )	仕上げみがきの実施予定	118
( 7 )	オーラルフレイルの認知状況	119
( 8 )	オーラルフレイル予防のための機能訓練や口腔ケアの必要性	119

## 福祉施設等調査（施設職員）編

1 . 施設概要 .....	123
1 - 1 担当障害部門 / 担当学部 .....	123
1 - 2 施設の種類 .....	123
1 - 3 現在の利用者数 .....	123
2 . 調査結果 .....	124
2 - 1 施設での歯科医師または歯科衛生士の配置 .....	124
2 - 2 施設での歯科医師による歯科検診の実施頻度 .....	124
2 - 3 歯科検診の実施対象 .....	124
2 - 4 通園児・保護者 / 児童・生徒 / 利用者が歯科医師または歯科衛生士から 歯科保健指導を受ける機会の頻度 .....	124
2 - 5 施設において児 / 児童・生徒 / 利用者のう蝕(むし歯)・歯周病予防で 取り組んでいること .....	125
2 - 6 職員による口腔ケアの実施対象 .....	125
2 - 7 児 / 児童・生徒 / 利用者の食事（主に摂食・嚥下機能面）で問題が あった時の対応 .....	125
2 - 8 児 / 児童・生徒 / 利用者に対する口腔機能訓練の実施頻度 .....	125
2 - 9 口腔機能訓練実施にあたって問題を感じること .....	126
2 - 10 児童・生徒 / 利用者が口の中に不調を訴えた時の対応 .....	126
2 - 11 通園児・保護者 / 児童・生徒 / 利用者の歯や口に関するニーズを 満たす上で問題に感じること .....	126
2 - 12 訪問歯科診療や相模原口腔保健センターで実施の障害者歯科診療の認知 .....	126
使用した調査票 .....	127

# 調查概要



## 1. 調査の目的

本調査は、相模原市歯と口腔の健康づくり推進計画の進行管理と次期計画策定（令和6年3月予定）にあたり、歯科保健に関する市民の意識や健康度を把握し、歯科保健水準の指標、住民自らの行動の指標、行政・関係機関等の取り組みの指標について目標値を設定するための基礎資料とすることを目的として行った。

## 2. 調査の設計

- (1) 調査対象 一般（19歳以上）以外：相模原市内の保育園・幼稚園・学校・福祉施設利用者および職員  
一般（19歳以上）：相模原市在住の市民

### 【市民一般調査】

対 象	回答者
1歳6か月児	保護者等
3歳6か月児	保護者等
5歳児	保護者等
小学生（3年生）（低学年）	保護者等
小学生（6年生）（高学年）	児童
中学生（2年生）	生徒
高校生（2年生）	生徒
一般（19歳以上）	本人または家族等

### 【福祉施設等調査（利用者等）】

対 象	回答者
障害者（児童発達支援センター通所者）	保護者等
障害者（特別支援学校児童・生徒）	保護者等
障害者（施設利用者）	本人、家族、施設職員等
要介護者（施設利用者）	本人、家族、施設職員等

### 【福祉施設等調査（施設職員）】

対 象	回答者
障害者施設（児童発達支援センター職員）	施設職員
障害者施設（特別支援学校職員）	教職員
障害者施設（施設職員）	施設職員
介護施設（施設職員）	施設職員

- (2) 調査方法 一般（19歳以上）以外：学校・施設等を通じて配布・回収  
（小学生・中学生はGoogle forms によるWeb調査）  
一般（19歳以上）：郵送配布・郵送回収（礼状兼督促はがきを1回送付）

- (3) 調査期間 令和3年11月30日～令和4年1月15日



#### (4) 回収状況

##### 【市民一般調査】

対 象	配布数	有効回収数	有効回収率
1歳6か月児	828	575	69.4%
3歳6か月児	822	632	76.9%
5歳児	1,243	1,045	84.1%
小学生(3年生)(低学年)	1,239	1,031	83.2%
小学生(6年生)(高学年)	1,282	1,230	95.9%
中学生(2年生)	1,354	1,236	91.3%
高校生(2年生)	1,714	1,529	89.2%
一般(19歳以上)	7,000	2,604	37.2%
計	15,482	9,882	63.8%

##### 【福祉施設等調査(利用者等)】

対 象	配布数	有効回収数	有効回収率
障害者(児童発達支援センター通所者)	150	92	61.3%
障害者(特別支援学校児童・生徒)	495	315	63.6%
障害者(施設利用者)	680	531	78.1%
要介護者(施設利用者)	1,460	722	49.5%
計	2,785	1,660	59.6%

##### 【福祉施設等調査(施設職員)】

対 象	配布数	有効回収数	有効回収率
障害者施設(児童発達支援センター職員)	4	4	100.0%
障害者施設(特別支援学校職員)	12	10	83.3%
障害者施設(施設職員)	23	12	52.2%
介護施設(施設職員)	28	21	75.0%
計	67	47	70.1%

### 3. 集計・分析にあたって

- (1) 図表中の「n」(number of caseの略)は、各設問の回答者数を示し、比率算出の基数である。
- (2) 集計は百分率とし、小数点第2位を四捨五入して算出した。したがって、回答比率を合計しても100.0%ちょうどにならず、1%の範囲で増減することがある。
- (3) 回答の比率(%)は、その設問の回答者数を基数として算出した。したがって、複数回答の設問は、すべての比率を合計すると100.0%を超えることがある。
- (4) 図表中、スペースの都合上、回答選択肢の一部を簡略化している場合がある。
- (5) クロス集計では、属性部分から無回答を除いているため、該当者の合計が総数とならない場合がある。

# 調查結果



市民一般調査・福祉施設等調査（利用者等）編



# 1. 回答者属性

## 1-1 居住区

	(n)	居住区 (%)		
		市内	市外	無回答
1歳6か月児	*	*	*	*
3歳6か月児	*	*	*	*
5歳児	(1,045)	94.4	3.6	1.9
高校生	(1,529)	74.6	23.2	2.2
一般(19歳以上)	*	*	*	*
障害者(児童発達支援センター)	*	*	*	*
障害者(特別支援学校)	(315)	91.7	4.1	4.1

	(n)	居住区 (%)			
		緑区	中央区	南区	無回答
1歳6か月児	(575)	16.2	35.0	41.9	7.0
3歳6か月児	(632)	19.3	38.9	38.8	3.0
5歳児	(987)	31.1	35.5	33.4	-
高校生	(1,141)	28.3	45.4	26.3	-
一般(19歳以上)	(2,604)	23.5	32.4	39.4	4.7
障害者(児童発達支援センター)	(92)	25.0	23.9	43.5	7.6
障害者(特別支援学校)	(289)	22.1	47.4	29.8	0.7

注) 表中「\*」は、設問なし

## 1-2 性別

	(n)	性別 (%)			
		男性	女性	回答しない	無回答
1歳6か月児	(575)	48.0	49.7	0.5	1.7
3歳6か月児	(632)	51.1	47.2	0.2	1.6
5歳児	(1,045)	50.6	48.4	0.7	0.3
小学生(低学年)	(1,031)	47.4	52.2	0.4	-
小学生(高学年)	(1,230)	49.2	48.1	2.7	-
中学生	(1,236)	48.4	47.7	3.9	-
高校生	(1,529)	45.1	49.2	3.1	2.5
一般(19歳以上)	(2,604)	41.9	56.8	0.8	0.5
障害者(児童発達支援センター)	(92)	75.0	23.9	-	1.1
障害者(特別支援学校)	(315)	64.4	34.6	1.0	-
障害者(施設利用者)	(531)	59.7	39.4	0.2	0.8
要介護者(施設利用者)	(722)	29.2	70.1	-	0.7

1 - 3 年齢（令和3年11月1日現在）

		(%)								平均年齢（歳）
		29歳以下	30歳 39歳	40歳 49歳	50歳 59歳	60歳 69歳	70歳 79歳	80歳以上	無回答	
一般(19歳以上)	(n) (2,604)	7.1	9.2	13.7	15.2	17.4	24.5	12.4	0.5	59.6

		(%)						平均年齢（歳）
		2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	無回答	
障害者(児童発達支援センター)	(n) ( 92)	-	15.2	31.5	29.3	22.8	1.1	4.6

		(%)				平均年齢（歳）
		0歳 5歳 6歳	7歳 12歳	13歳 15歳	16歳 18歳	
障害者(特別支援学校)	(n) ( 315)	1.9	31.1	23.5	43.5	13.7

		(%)						平均年齢（歳）
		29歳以下	30歳 39歳以下	40歳 49歳以下	50歳 59歳以下	60歳以上	無回答	
障害者(施設利用者)	(n) ( 531)	23.7	14.9	22.4	23.2	15.1	0.8	43.8

		(%)							平均年齢（歳）
		69歳以下	70歳 74歳	75歳 79歳	80歳 84歳	85歳 89歳	90歳以上	無回答	
要介護者(施設利用者)	(n) ( 722)	4.7	5.5	11.1	17.0	27.0	34.1	0.6	85.8

## 1 - 4 記入者

		(%)							
(n)		父	母	祖父	祖母	兄	姉	その他	無回答
1歳6か月児	( 575)	3.0	96.5	-	-	-	-	-	0.5
3歳6か月児	( 632)	4.3	94.3	-	-	-	-	0.3	1.1
5歳児	(1,045)	4.7	94.7	-	0.1	-	-	0.2	0.3
小学生(低学年)	(1,031)	3.8	96.0	-	0.2	-	-	-	-
障害者(児童発達支援センター)	( 92)	7.6	91.3	-	1.1	-	-	-	-
障害者(特別支援学校)	( 315)	4.4	93.7	-	0.6	-	-	1.3	-

### < 本人記入 >

		(%)		
(n)		はい	いいえ	無回答
一般(19歳以上)	(2,604)	92.6	5.5	1.9

		(%)		
(n)		はい	いいえ	無回答
障害者(施設利用者)	( 531)	3.4	96.4	0.2
要介護者(施設利用者)	( 722)	7.5	92.1	0.4

### < 本人以外の記入者 >

		(%)			
(n)		家族・親族	友人・知人	その他	無回答
	(143)	88.1	-	8.4	3.5

		(%)			
(n)		家族・親族	施設職員	その他	無回答
	(512)	26.0	72.1	0.2	1.8
	(665)	6.3	90.5	-	3.2

## 1 - 5 身体生活状況

### < 障害の種類 >

		(%)				
(n)		身体障害	知的障害	精神障害	発達障害	無回答
障害者(児童発達支援センター)	( 92)	39.1	21.7	-	31.5	27.2
障害者(特別支援学校)	(315)	29.2	77.1	1.6	37.5	-
障害者(施設利用者)	(531)	24.5	75.7	7.3	19.8	0.4

### < 介護認定状況 >

		(%)		
(n)		非認定	認定	無回答
要介護者(施設利用者)	(722)	0.4	98.6	1.0

### < 要介護度 >

		(%)						
(n)		要支援1 5 2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	無回答
	(712)	2.0	11.1	18.7	23.2	28.1	16.6	0.4



< 現在の食事状況 >

		(%)						
(n)		普通食	離乳後期食 (かみかみ食)	離乳中期食 (もぐもぐ食)	離乳初期食 (ごつくん食)	経管栄養	その他	無回答
障害者(児童発達支援センター)	( 92)	92.4	3.3	2.2	3.3	2.2	-	1.1

		(%)							
(n)		普通食	きざみ食	軟食 (ソフト食)	嚥下食	流動食	経管栄養	その他	無回答
障害者(特別支援学校)	(315)	78.7	7.0	8.3	5.7	0.6	7.0	-	0.3
障害者(施設利用者)	(531)	73.8	11.1	7.5	4.9	-	4.7	1.3	0.2
要介護者(施設利用者)	(722)	40.2	13.4	33.0	9.7	3.2	3.0	2.8	0.3

< 日常の移動 >

		(%)					
(n)		自分で歩くことができる	の(杖や歩行器を含む)	一部介助が必要など	車椅子(バギーなど)を使用	寝たきり	無回答
障害者(児童発達支援センター)	( 92)	92.4	-	6.5	1.1	1.1	
障害者(特別支援学校)	(315)	77.1	5.1	12.7	7.6	0.3	
障害者(施設利用者)	(531)	73.4	7.2	21.5	0.2	-	
要介護者(施設利用者)	(722)	15.8	15.8	67.6	2.5	0.1	

< 施設の利用方法 >

		(%)				
(n)		施設入所	ホームグループ入所	通所	その他	無回答
障害者(施設利用者)	(531)	60.8	11.7	26.9	0.2	0.4

		(%)				
(n)		入所	通所	訪問介護	その他	無回答
要介護者(施設利用者)	(722)	83.4	16.1	0.1	-	0.4

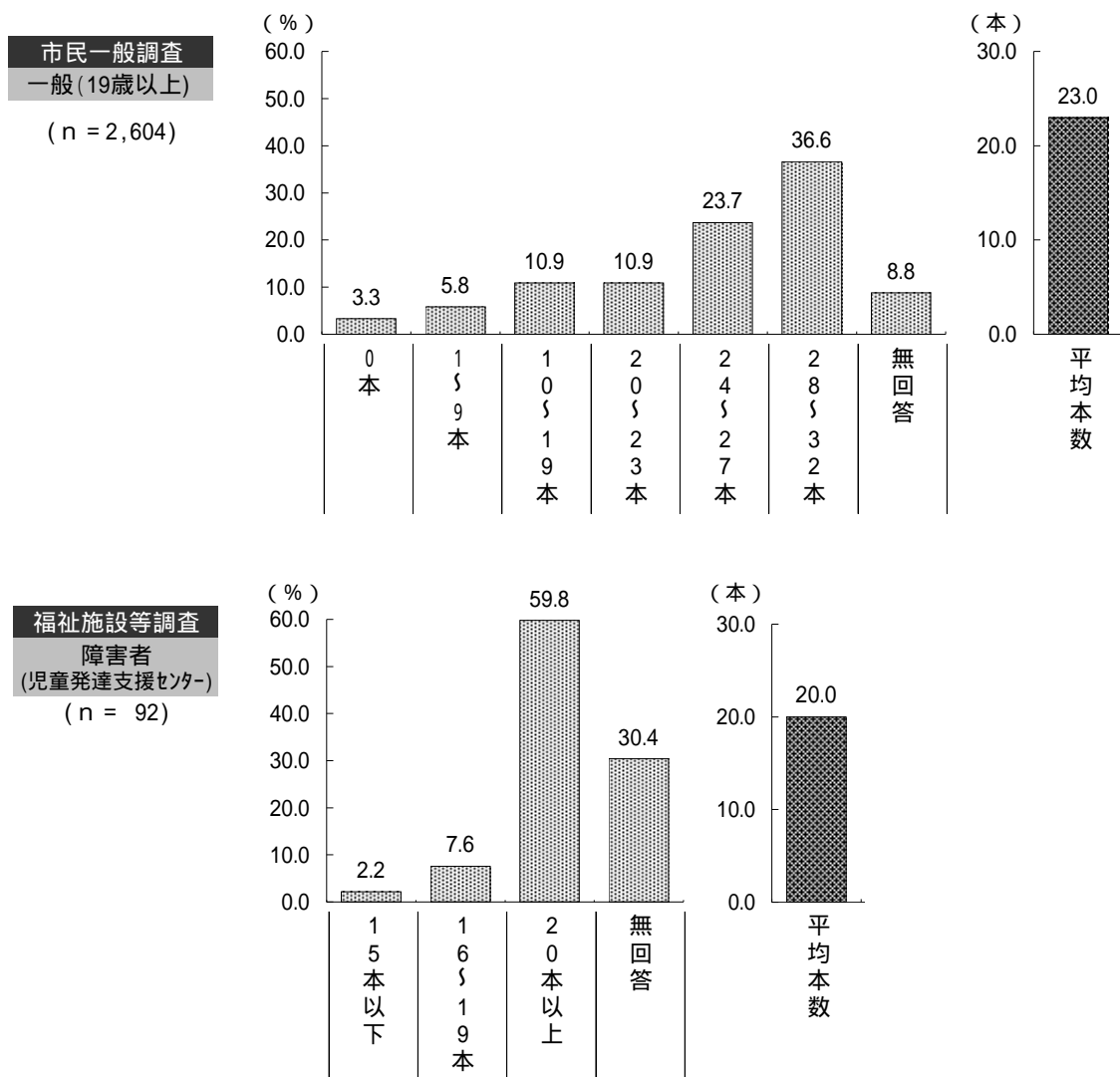
## 2 . 口腔内状況

### 2 - 1 歯の本数（入れ歯やブリッジ等の人工歯を除く）

問 現在、歯は何本ありますか。

歯の数え方：入れ歯やブリッジなどの人工の歯の部分は数えません。残っている歯（歯根のみも含む）や治療でつめたり被せてある自分の歯を数えます。

図表 2 - 1 - 1 歯の本数（入れ歯やブリッジ等の人工歯を除く）



歯の本数(入れ歯やブリッジ等の人工歯を除く)は、一般(19歳以上)では、「28～32本」(36.6%)が4割近くで最も多く、次いで「24～27本」(23.7%)、「10～19本」、「20～23本」(ともに10.9%)の順となっており、平均は23.0本となっている。

障害者(児童発達支援センター)では、「20本以上」(59.8%)が6割で最も多く、次いで「16～19本」(7.6%)、「15本以下」(2.2%)の順となっており、平均は20.0本となっている。

(図表 2 - 1 - 1)

図表 2 - 1 - 2 歯の本数（入れ歯やブリッジ等の人工歯を除く） - 性別、年齢別

		(%)								平均本数 (本)
		0本	1 5 9本	1 5 9本	2 5 3本	2 5 7本	2 5 3本	無回答		
( n )										
全 体		(2,604)	3.3	5.8	10.9	10.9	23.7	36.6	8.8	23.0
性別	男 性	(1,092)	3.9	7.1	10.7	11.8	22.3	34.4	9.7	22.4
	女 性	(1,479)	2.8	4.9	11.1	10.2	25.1	38.0	7.9	23.3
年齢別	29歳以下	( 184)	0.5	-	2.2	1.6	13.6	70.7	11.4	28.1
	30～39歳	( 239)	0.4	-	-	3.3	17.6	69.9	8.8	27.9
	40～49歳	( 358)	0.6	0.8	3.1	3.9	19.6	57.3	14.8	26.9
	50～59歳	( 396)	1.3	2.0	5.1	7.8	29.0	45.2	9.6	25.5
	60～69歳	( 452)	1.3	4.4	11.5	15.5	30.1	31.4	5.8	23.5
	70～79歳	( 637)	5.0	9.3	19.2	17.7	27.5	15.5	5.8	19.8
	80歳以上	( 324)	11.7	18.2	22.8	13.3	15.7	9.3	9.0	15.2

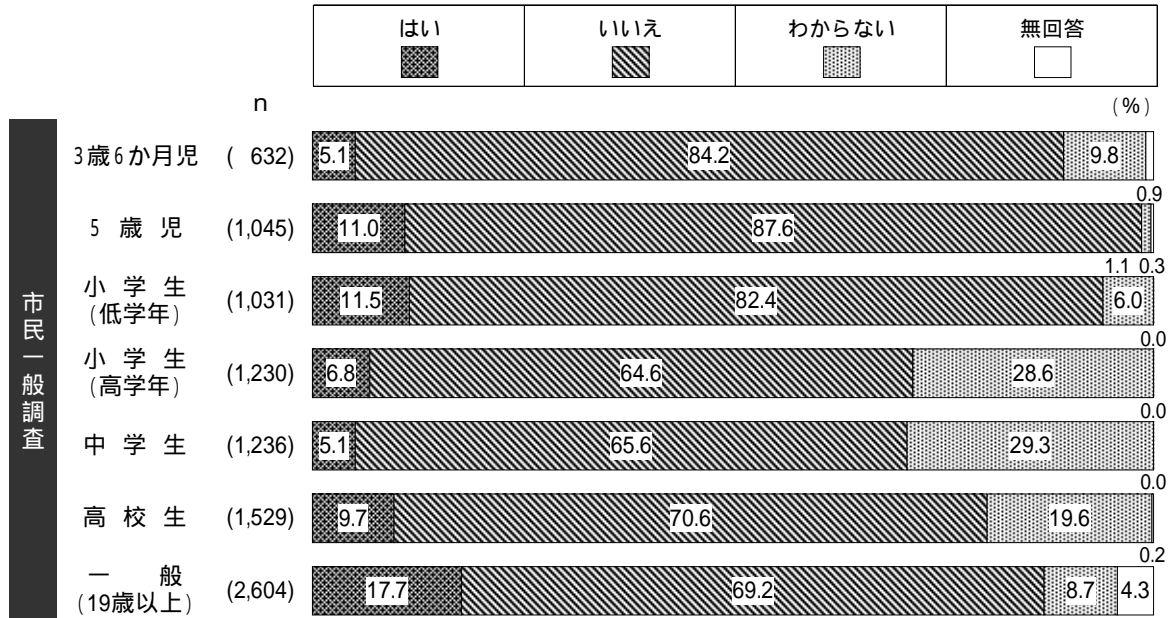
歯の本数を、一般(19歳以上)について性別にみると、「28～32本」は女性(38.0%)が男性(34.4%)より3.6ポイント高くなっている。

年齢別にみると、全体で最も多い「28～32本」は年齢が低くなるほど多くなっており、29歳以下(70.7%)、30～39歳(69.9%)では約7割となっている。また、平均は年齢が高くなるほど少なく、29歳以下の28.1本に対し、80歳以上は15.2本で約半数となっている。(図表2-1-2)

## 2 - 2 う蝕<sup>しよく</sup>（むし歯）の有無

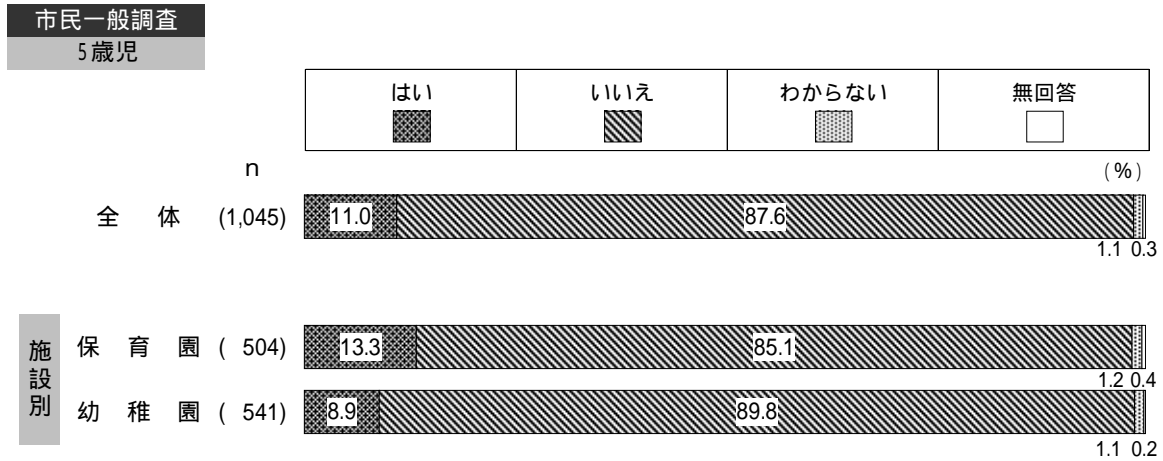
問 現在、（お子さんは）むし歯（治療の済んでいない歯）がありますか。

図表 2 - 2 - 1 う蝕<sup>しよく</sup>（むし歯）の有無



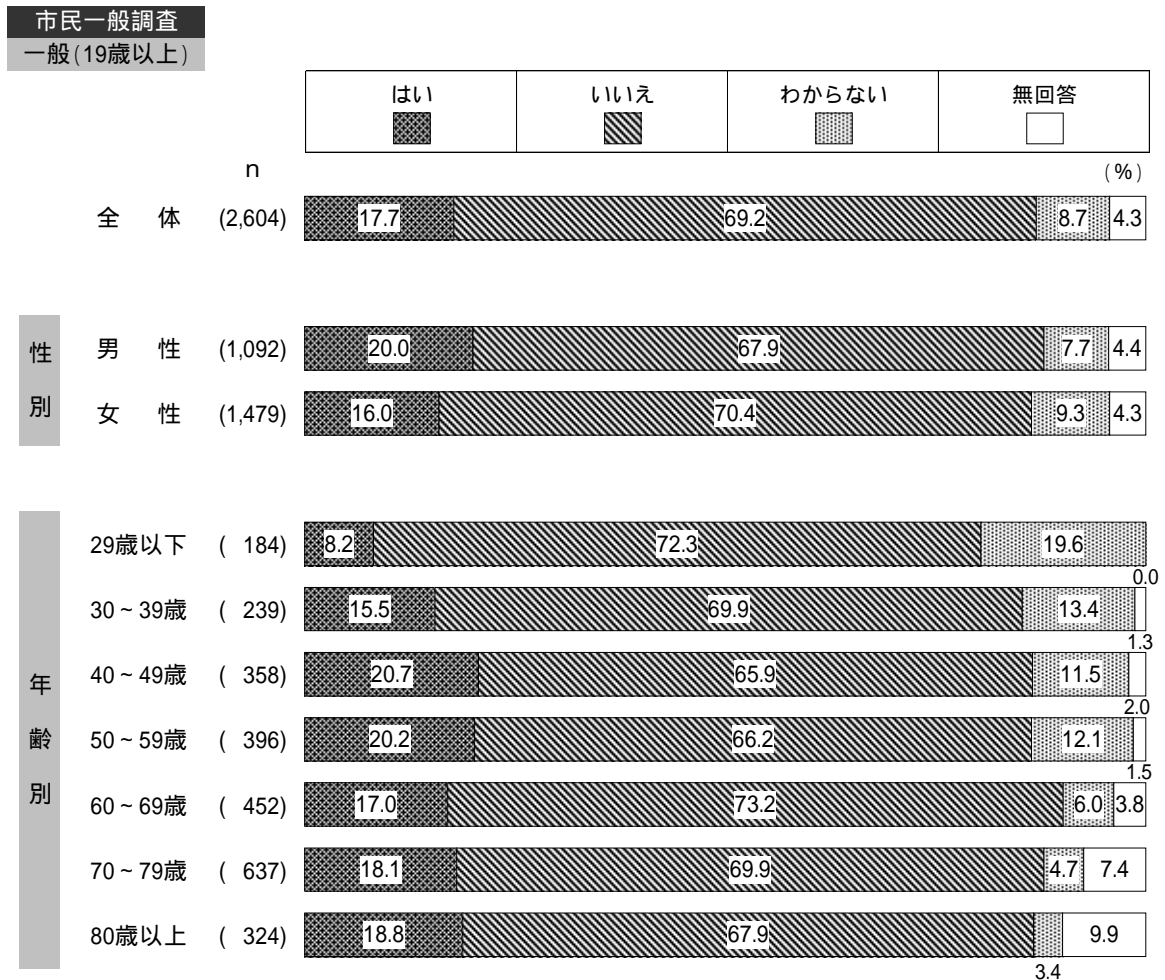
う蝕<sup>しよく</sup>（むし歯）のある割合は、小学生（低学年）（11.5%）までは年齢が上がるほど多くなっており、小学生（低学年）以降、中学生（5.1%）までは年齢が上がるほど少なくなっている。また、一般（19歳以上）（17.7%）では2割近くとなっている。（図表 2 - 2 - 1）

図表 2 - 2 - 2 う蝕（むし歯）の有無 - 施設別



う蝕（むし歯）のある割合を、5歳児について施設別にみると、保育園（13.3%）が幼稚園（8.9%）より4.4ポイント高くなっている。（図表2-2-2）

図表 2 - 2 - 3 う蝕（むし歯）の有無 - 性別、年齢別



う蝕（むし歯）のある割合を、一般（19歳以上）について性別にみると、男性（20.0%）が女性（16.0%）より4.0ポイント高くなっている。

年齢別にみると、40～49歳（20.7%）と50～59歳（20.2%）で約2割と多くなっている。

（図表2-2-3）

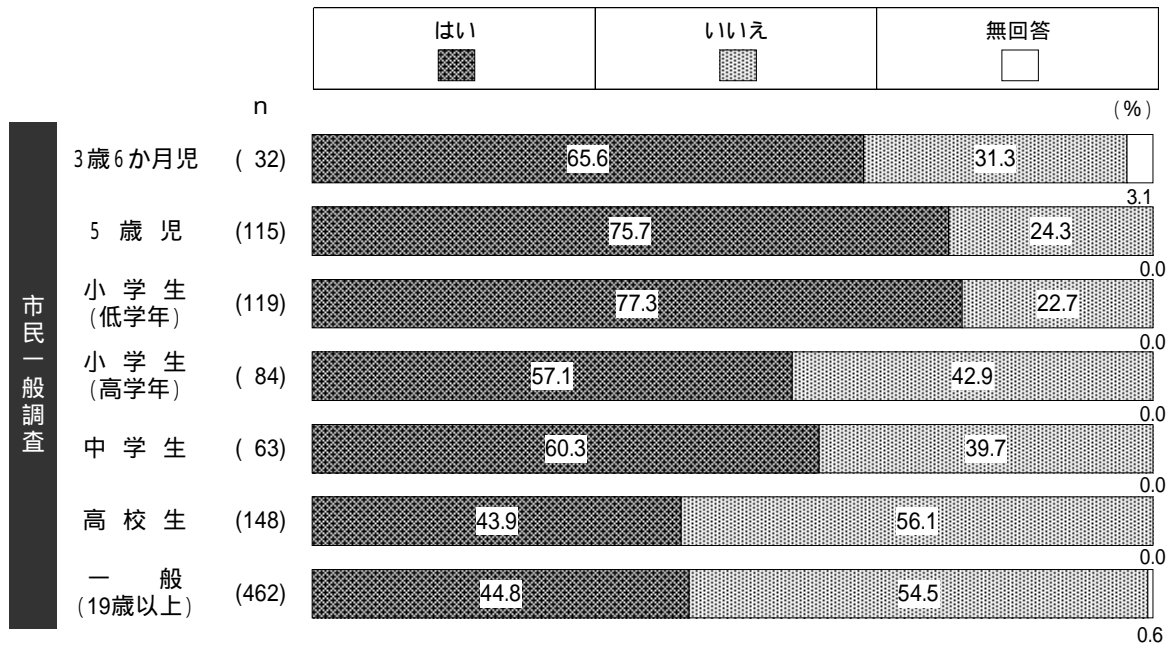
## 2 - 3 う蝕（むし歯）の治療状況

### (1) う蝕（むし歯）の治療（受診）状況

【むし歯（治療の済んでいない歯）がある方】

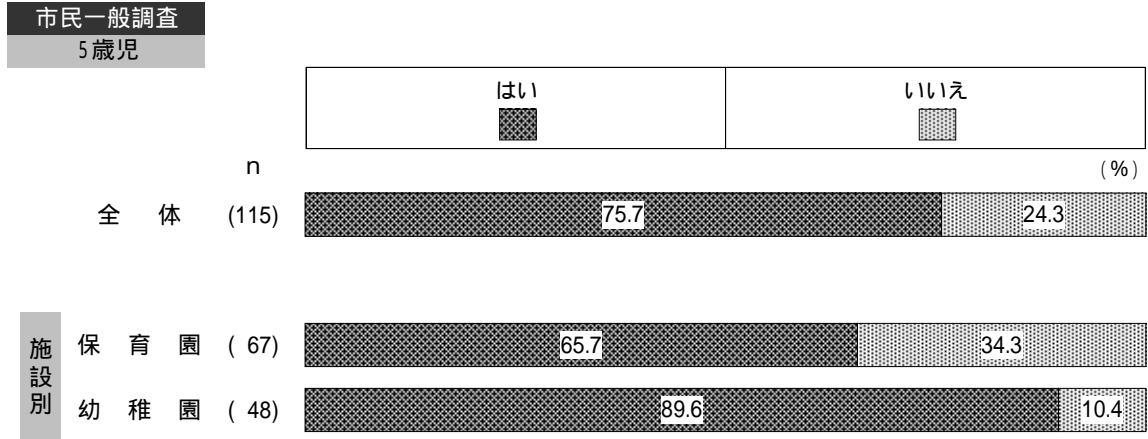
問 治療（受診）していますか。

図表 2 - 3 - 1 う蝕（むし歯）の治療（受診）状況



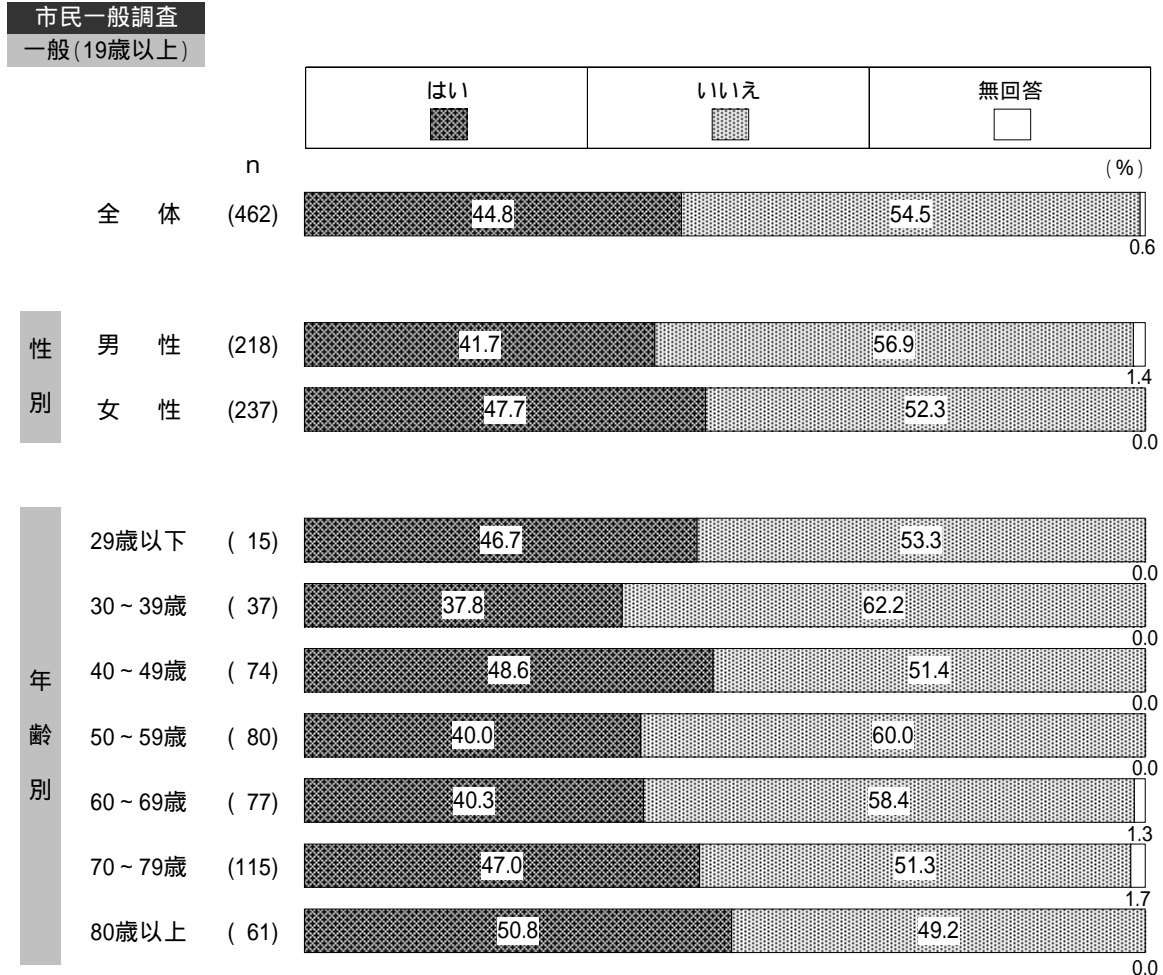
う蝕（むし歯）の治療（受診）をしている割合は、小学生（低学年）（77.3%）で8割近くと最も多く、5歳児（75.7%）で7割半ば、3歳6か月児（65.6%）、中学生（60.3%）で6割台、小学生（高学年）（57.1%）で6割近く、一般（19歳以上）（44.8%）、高校生（43.9%）で4割台となっている。（図表 2 - 3 - 1）

図表 2 - 3 - 2 う蝕（むし歯）の治療（受診）状況 - 施設別



う蝕（むし歯）の治療（受診）をしている割合を、5歳児について施設別にみると、幼稚園（89.6%）が保育園（65.7%）より23.9ポイント高くなっている。（図表 2 - 3 - 2）

図表 2 - 3 - 3 う蝕（むし歯）の治療（受診）状況 - 性別、年齢別



う蝕（むし歯）の治療（受診）をしている割合を、一般（19歳以上）について性別にみると、女性（47.7%）が男性（41.7%）より6.0ポイント高くなっている。

年齢別にみると、80歳以上（50.8%）で約5割と最も多く、次いで40～49歳（48.6%）、70～79歳（47.0%）の順となっており、30～39歳（37.8%）では4割近くにとどまっている。

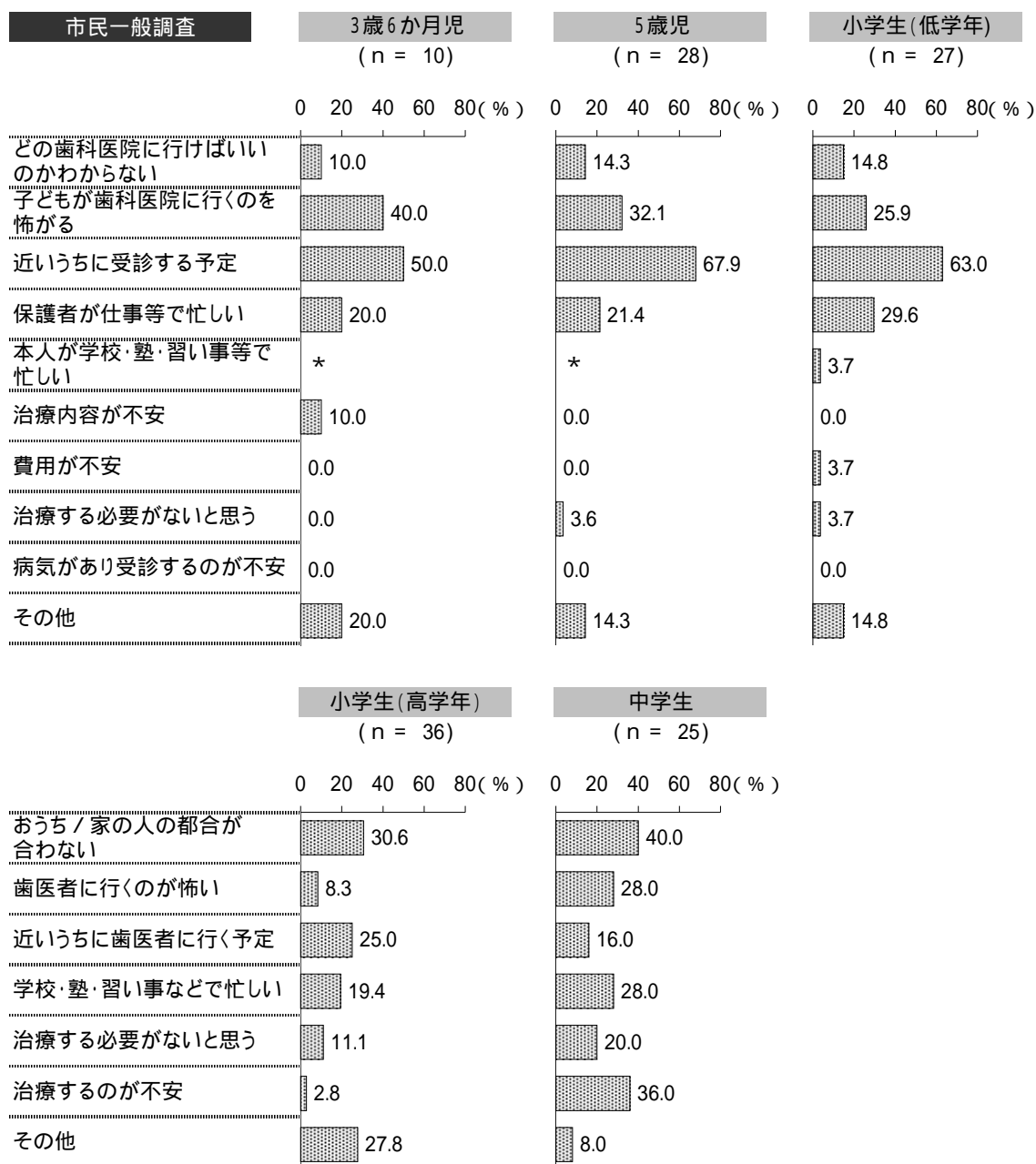
（図表 2 - 3 - 3）

(2) う蝕(むし歯)を治療(受診)しない理由

【むし歯を治療(受診)していない方】

問 治療(受診)しない理由は何ですか。(3つまでの複数回答)

図表2-3-4 う蝕(むし歯)を治療(受診)しない理由



注) 図中「\*」は、設問なし

う蝕(むし歯)を治療(受診)しない理由は、3歳6か月児、5歳児、小学生(低学年)では「近いうちに受診する予定」が最も多くなっている。小学生(高学年)、中学生では「おうち/家の人の都合が合わない」が最も多くなっている。(図表2-3-4)

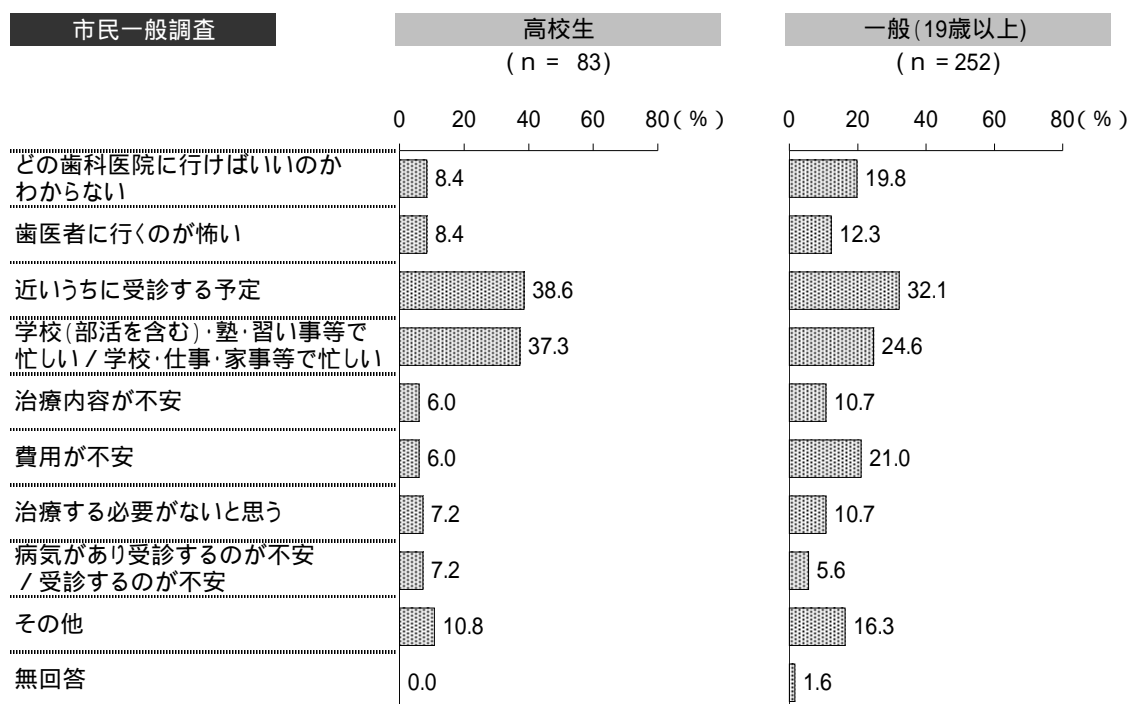


(2) う蝕(むし歯)を治療(受診)しない理由【続き】

【むし歯を治療(受診)していない方】

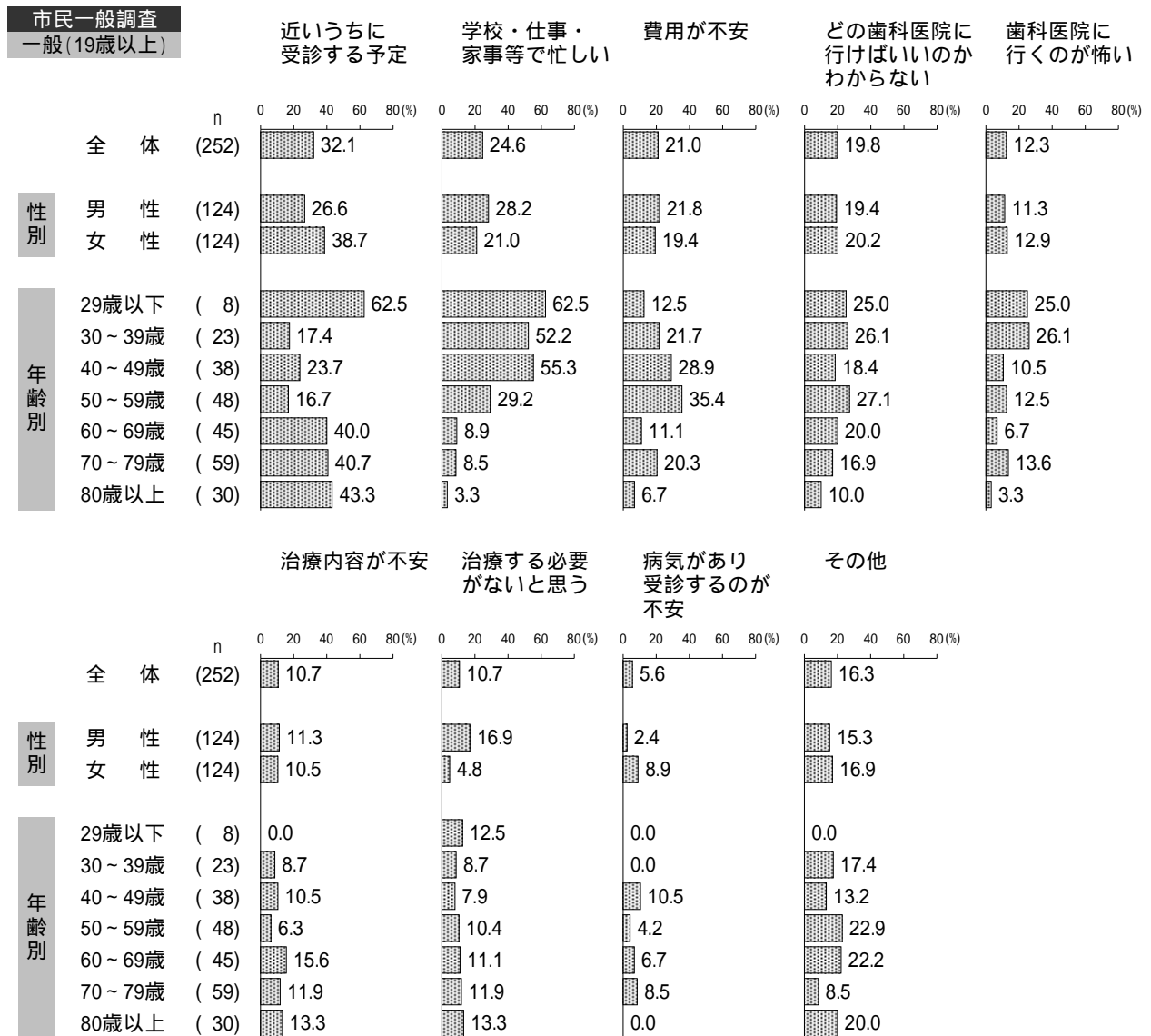
問 治療(受診)しない理由は何ですか。(3つまでの複数回答)

図表2-3-5 う蝕(むし歯)を治療(受診)しない理由



う蝕(むし歯)を治療(受診)しない理由は、高校生、一般(19歳以上)ともに「近いうちに受診する予定」が最も多く、次いで「学校(部活を含む)・塾・習い事等で忙しい/学校・仕事・家事等で忙しい」の順となっている。(図表2-3-5)

図表 2 - 3 - 6 う蝕（むし歯）を治療（受診）しない理由 - 性別、年齢別



う蝕（むし歯）を治療（受診）しない理由を、一般（19歳以上）について性別にみると、「近いうちに受診する予定」は女性（38.7%）が男性（26.6%）より12.1ポイント高くなっている。一方、「学校・仕事・家事等で忙しい」は男性（28.2%）が女性（21.0%）より7.2ポイント高くなっている。

年齢別にみると、「近いうちに受診する予定」は60～69歳（40.0%）、70～79歳（40.7%）、80歳以上（43.3%）で4割台と多くなっている。「学校・仕事・家事等で忙しい」はおおむね年齢が低くなるほど多くなっている。「費用が不安」は50～59歳（35.4%）で3割半ばと多くなっている。

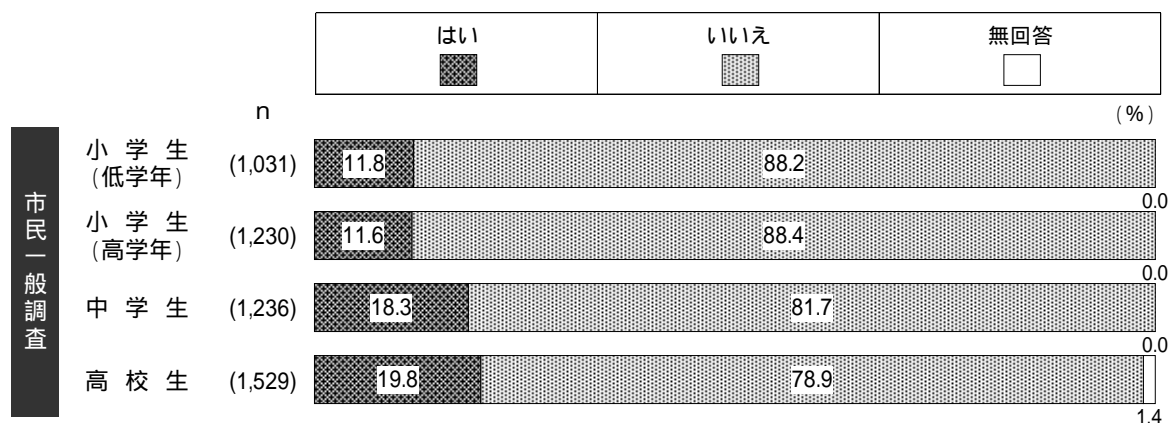
（図表 2 - 3 - 6）

## 2 - 4 歯・歯肉状況

### ( 1 ) 歯周病・歯肉の状況

問 歯科検診等で歯肉が腫れていると言われたことがありますか。

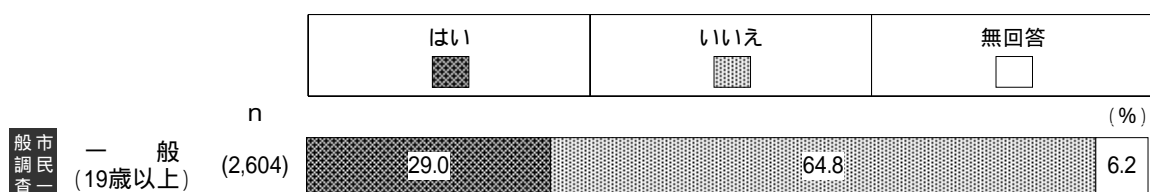
図表 2 - 4 - 1 歯肉の腫れの指摘



歯科検診等で歯肉が腫れていると指摘されたことがある割合は、小学生（低学年）（11.8%）、小学生（高学年）（11.6%）で1割台前半、高校生（19.8%）、中学生（18.3%）で1割台後半となっている。（図表 2 - 4 - 1）

問 今までに歯周病といわれたことがありますか。

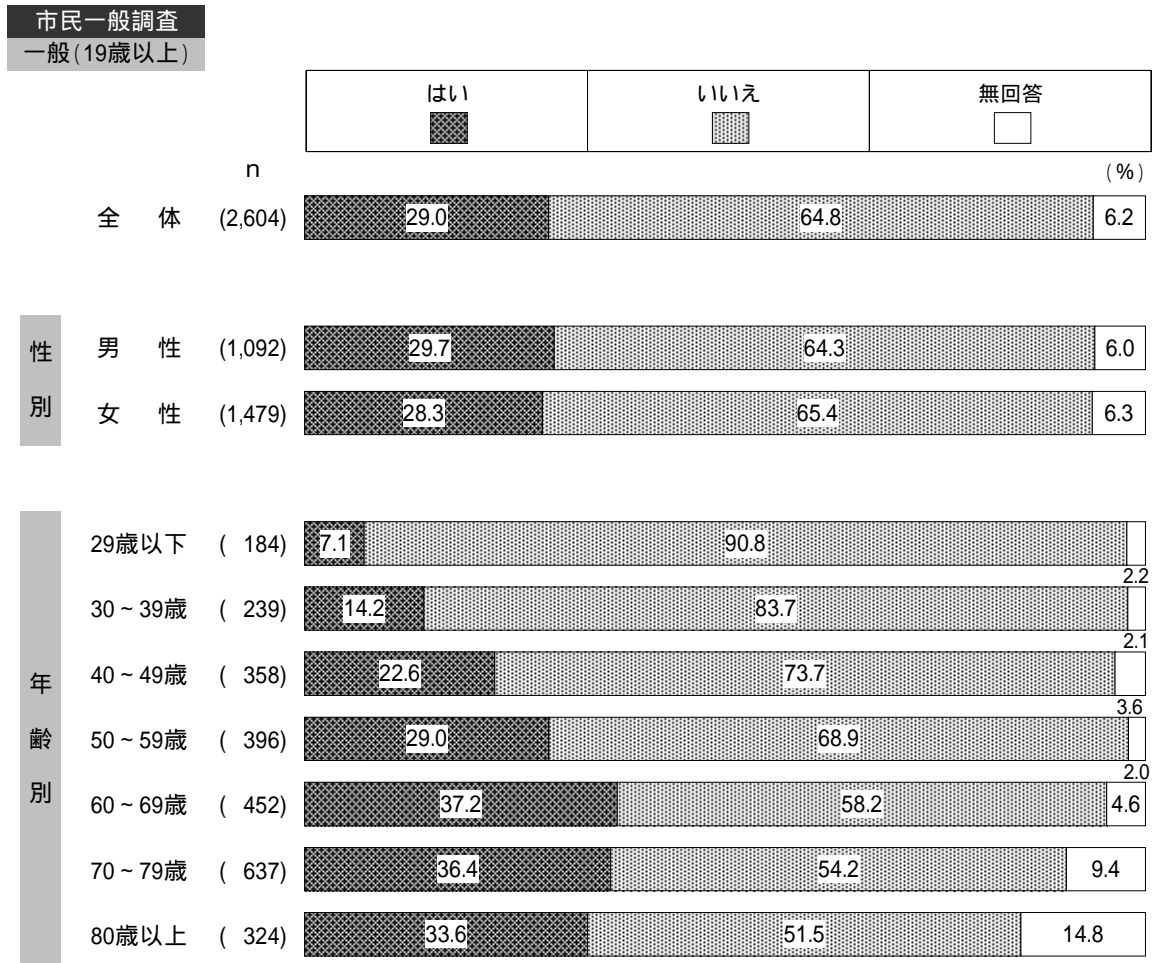
図表 2 - 4 - 2 歯周病の指摘



一般（19歳以上）の歯周病と指摘されたことのある割合（29.0%）は約3割となっている。

（図表 2 - 4 - 2）

図表 2 - 4 - 3 歯周病の指摘 - 性別、年齢別



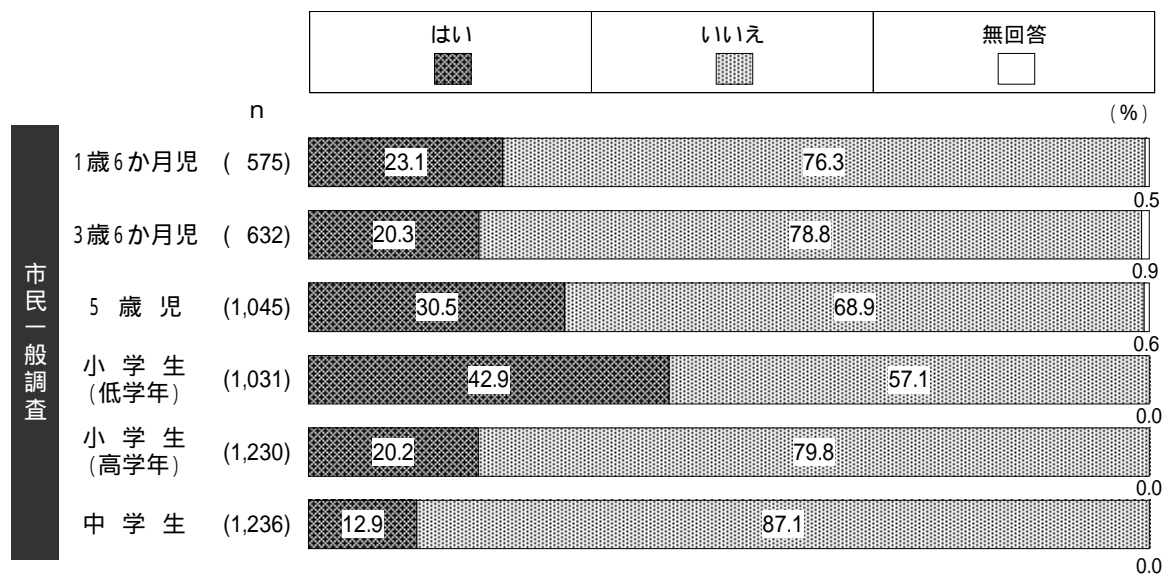
歯周病と指摘されたことがある割合を、一般（19歳以上）について性別にみると、男女間では大きな違いはみられない。

年齢別にみると、60～69歳（37.2%）、70～79歳（36.4%）、80歳以上（33.6%）で3割台と多くなっており、60～69歳までは年齢が高くなるほど多くなっている。（図表2 - 4 - 3）

(2) 口腔内の気になる症状(う蝕(むし歯)以外)の有無

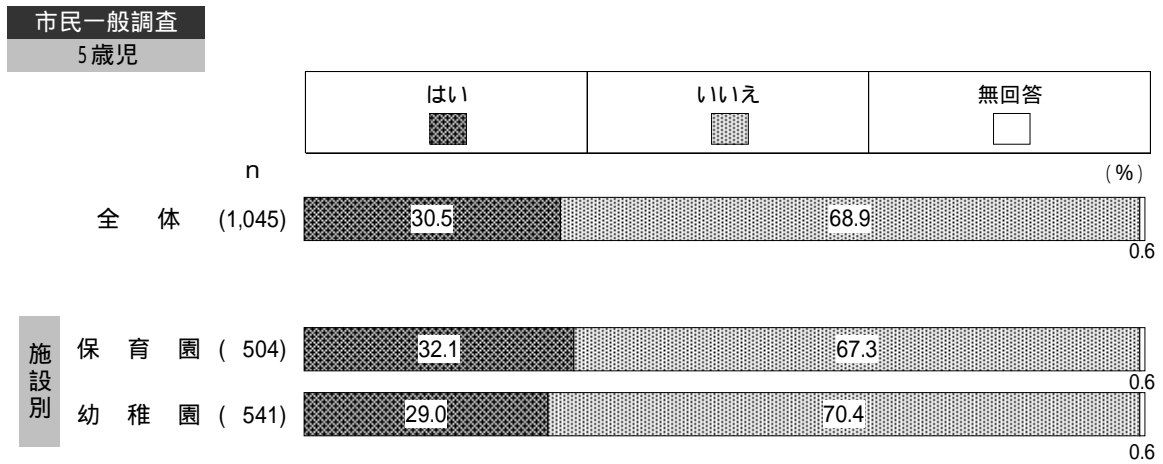
問 現在、(お子さんの)口の中で気になる症状はありますか。(むし歯以外)

図表2-4-4 口腔内の気になる症状(う蝕(むし歯)以外)の有無



口腔内の気になる症状(う蝕(むし歯)以外)のある割合は、小学生(低学年)(42.9%)で4割を超えて最も多く、5歳児(30.5%)で約3割となっている。(図表2-4-4)

図表 2 - 4 - 5 口腔内の気になる症状（う蝕（むし歯）以外）の有無 - 施設別

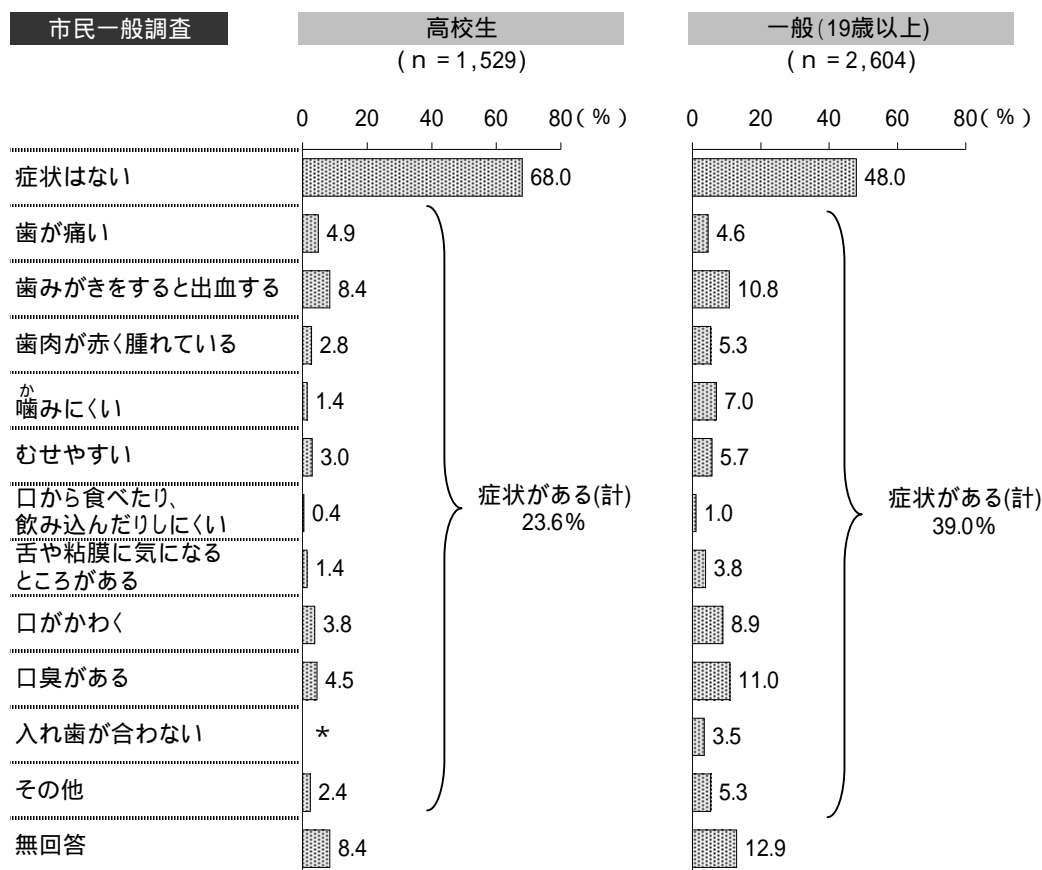


口腔内の気になる症状（う蝕（むし歯）以外）のある割合を、5歳児について施設別にみると、保育園（32.1%）が幼稚園（29.0%）より3.1ポイント高くなっている。（図表 2 - 4 - 5）

### (3) 口腔内の症状

問 現在、次のような症状はありますか。(複数回答)

図表 2 - 4 - 6 口腔内の症状



注) 図中「\*」は、選択肢なし

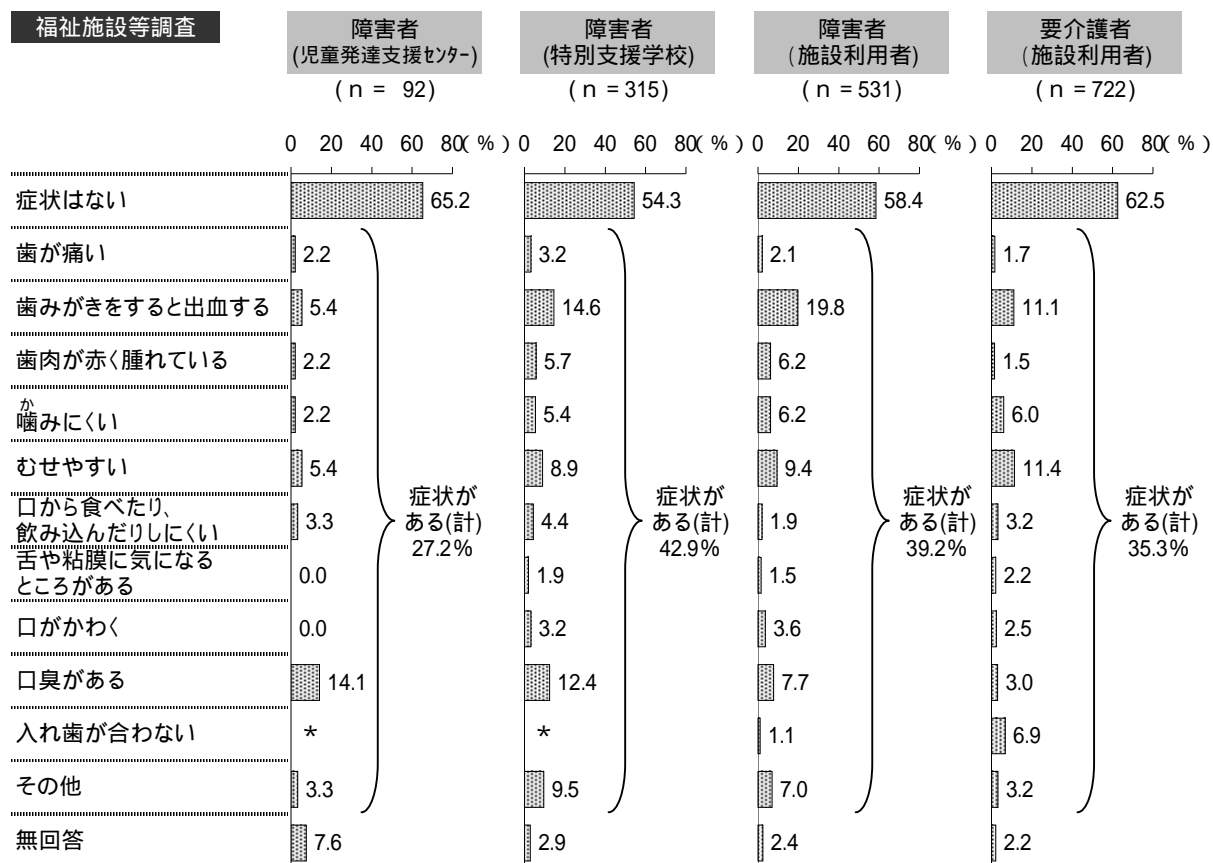
口腔内の症状は、高校生では「歯みがきをすると出血する」(8.4%)が最も多く、次いで「歯が痛い」(4.9%)の順となっている。一般(19歳以上)では「口臭がある」(11.0%)が最も多く、次いで「歯みがきをすると出血する」(10.8%)の順となっている。また、いずれかの『症状がある(計)』は高校生(23.6%)で2割を超え、一般(19歳以上)(39.0%)で約4割となっている。

(図表 2 - 4 - 6)

(3) 口腔内の症状【続き】

問 現在、次のような症状はありますか。(複数回答)

図表 2 - 4 - 7 口腔内の症状



注) 図中「\*」は、選択肢なし

口腔内の症状は、障害者(児童発達支援センター)では「口臭がある」(14.1%)が最も多く、次いで「歯みがきをすると出血する」、「むせやすい」(ともに5.4%)の順となっている。障害者(特別支援学校)では「歯みがきをすると出血する」(14.6%)が最も多く、次いで「口臭がある」(12.4%)の順となっている。障害者(施設利用者)では「歯みがきをすると出血する」(19.8%)が最も多く、次いで「むせやすい」(9.4%)の順となっている。要介護者(施設利用者)では「むせやすい」(11.4%)が最も多く、次いで「歯みがきをすると出血する」(11.1%)の順となっている。(図表 2 - 4 - 7)



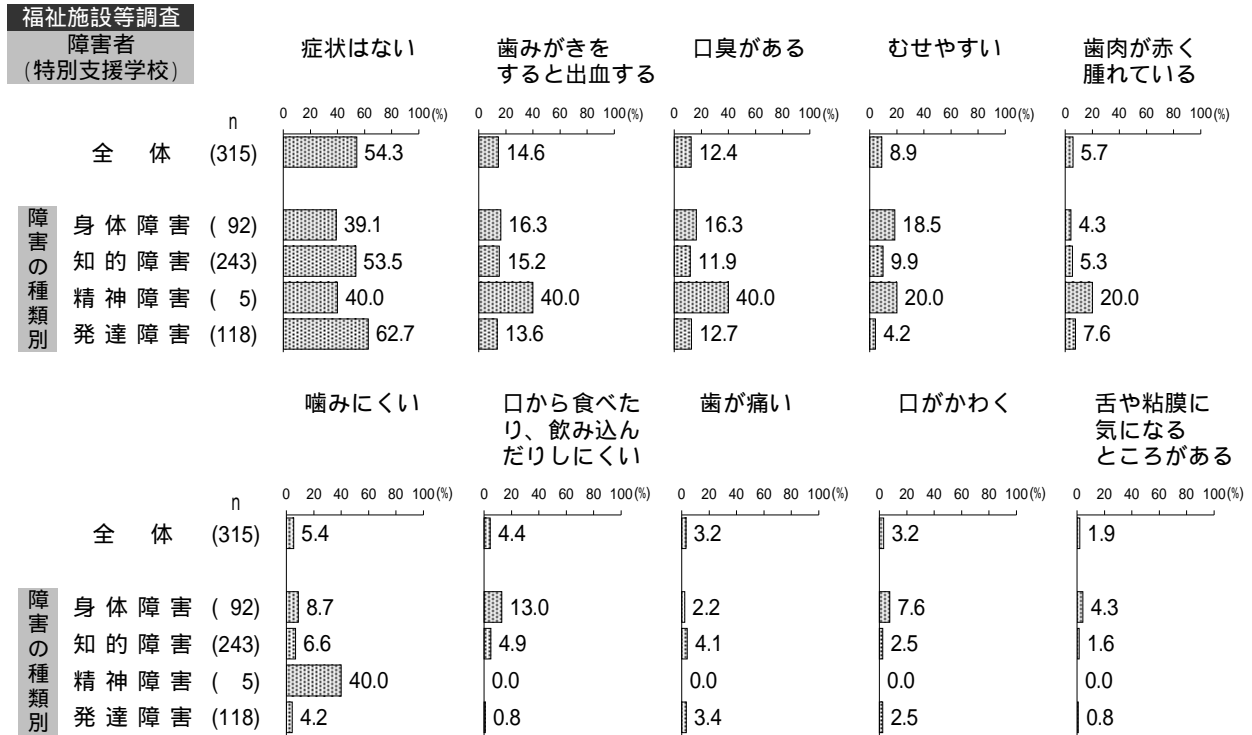
図表 2 - 4 - 8 口腔内の症状 - 性別、年齢別（上位10項目）



口腔内の症状を、一般（19歳以上）について性別にみると、「口臭がある」は男性（13.1%）が女性（9.3%）より3.8ポイント高くなっている。

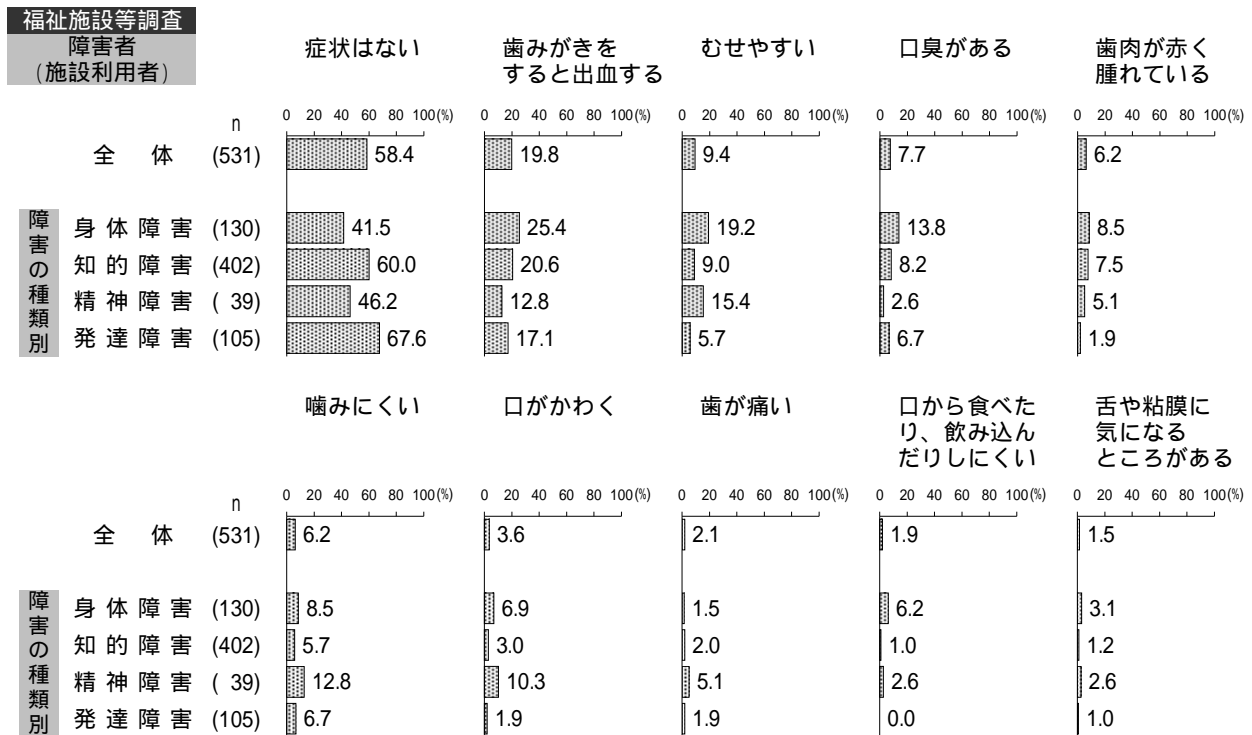
年齢別にみると、「症状はない」はおおむね年齢が低くなるほど多くなっており、29歳以下（61.4%）、30～39歳（64.4%）では6割台となっている。「口臭がある」は50～59歳（15.7%）で1割半ばとなっている。「歯みがきをすると出血する」は30～39歳（14.2%）、40～49歳（14.2%）、50～59歳（14.1%）で1割半ばとなっている。（図表 2 - 4 - 8）

図表 2 - 4 - 9 口腔内の症状 - 障害の種類別 (上位10項目)



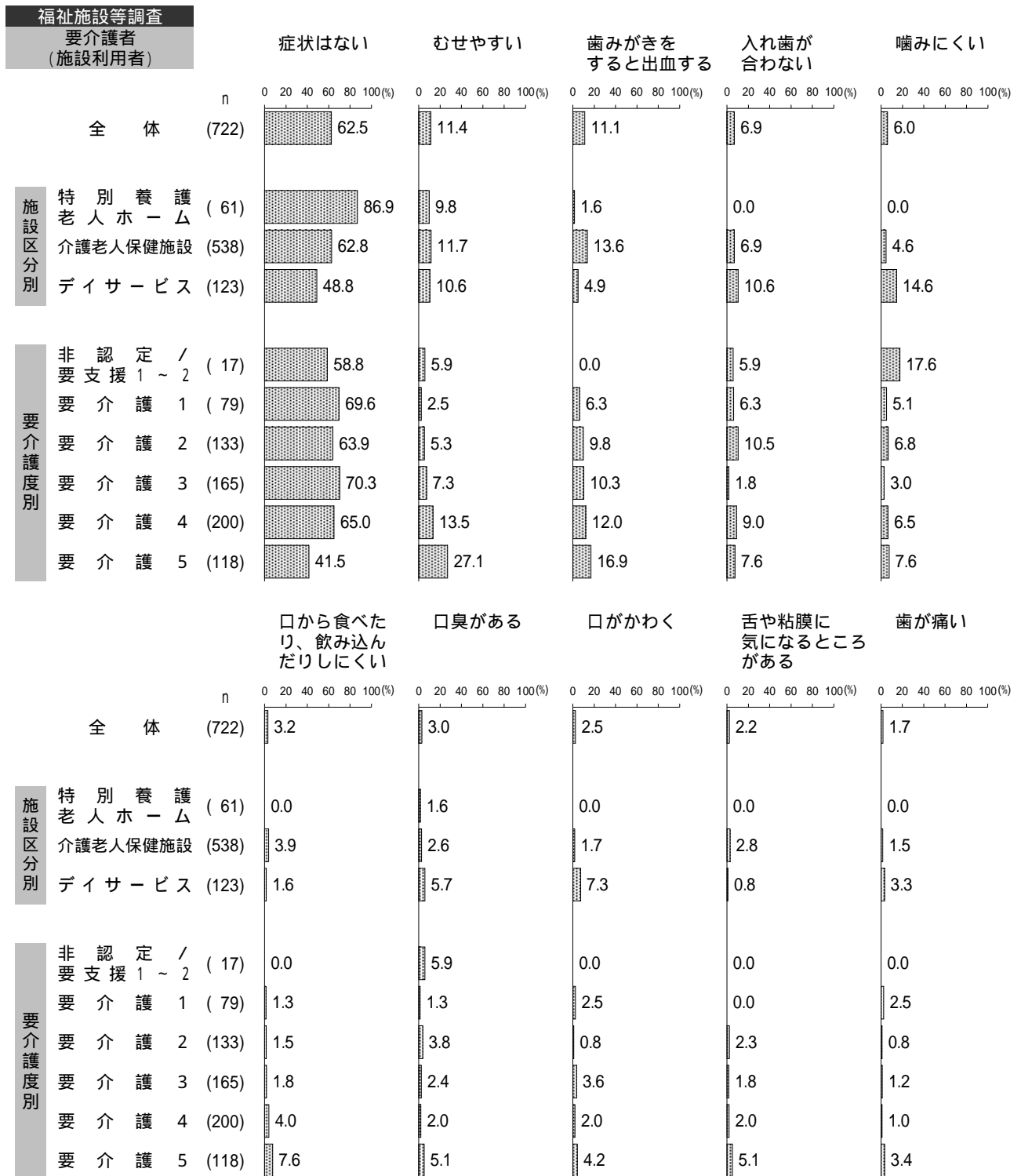
口腔内の症状を、障害者(特別支援学校)について障害の種類別にみると、「症状はない」は発達障害(62.7%)で6割を超えて多くなっているものの、身体障害(39.1%)では4割未満にとどまっている。(図表2-4-9)

図表 2 - 4 - 10 口腔内の症状 - 障害の種類別 (上位10項目)



口腔内の症状を、障害者(施設利用者)について障害の種類別にみると、「歯みがきをするとう血する」は身体障害(25.4%)で2割半ば、「むせやすい」でも身体障害(19.2%)で2割未満となっている。(図表2-4-10)

図表 2 - 4 - 11 口腔内の症状 - 施設区分別、要介護度別（上位10項目）



口腔内の症状を、要介護者（施設利用者）について施設区分別にみると、「症状はない」は特別養護老人ホーム（86.9%）で9割近くと多くなっている。「歯みがきをすると出血する」は介護老人保健施設（13.6%）で1割を超えている。「噛みにくい」はデイサービス（14.6%）で1割半ばとなっている。

要介護度別にみると、「むせやすい」、「歯みがきをすると出血する」、「口から食べたり、飲み込んだりしにくい」はおおむね介護度が高くなるほど多くなっている。（図表2 - 4 - 11）

## 2 - 5 口腔内の（気になる）症状での受診状況

### （１）口腔内の（気になる）症状での受診状況

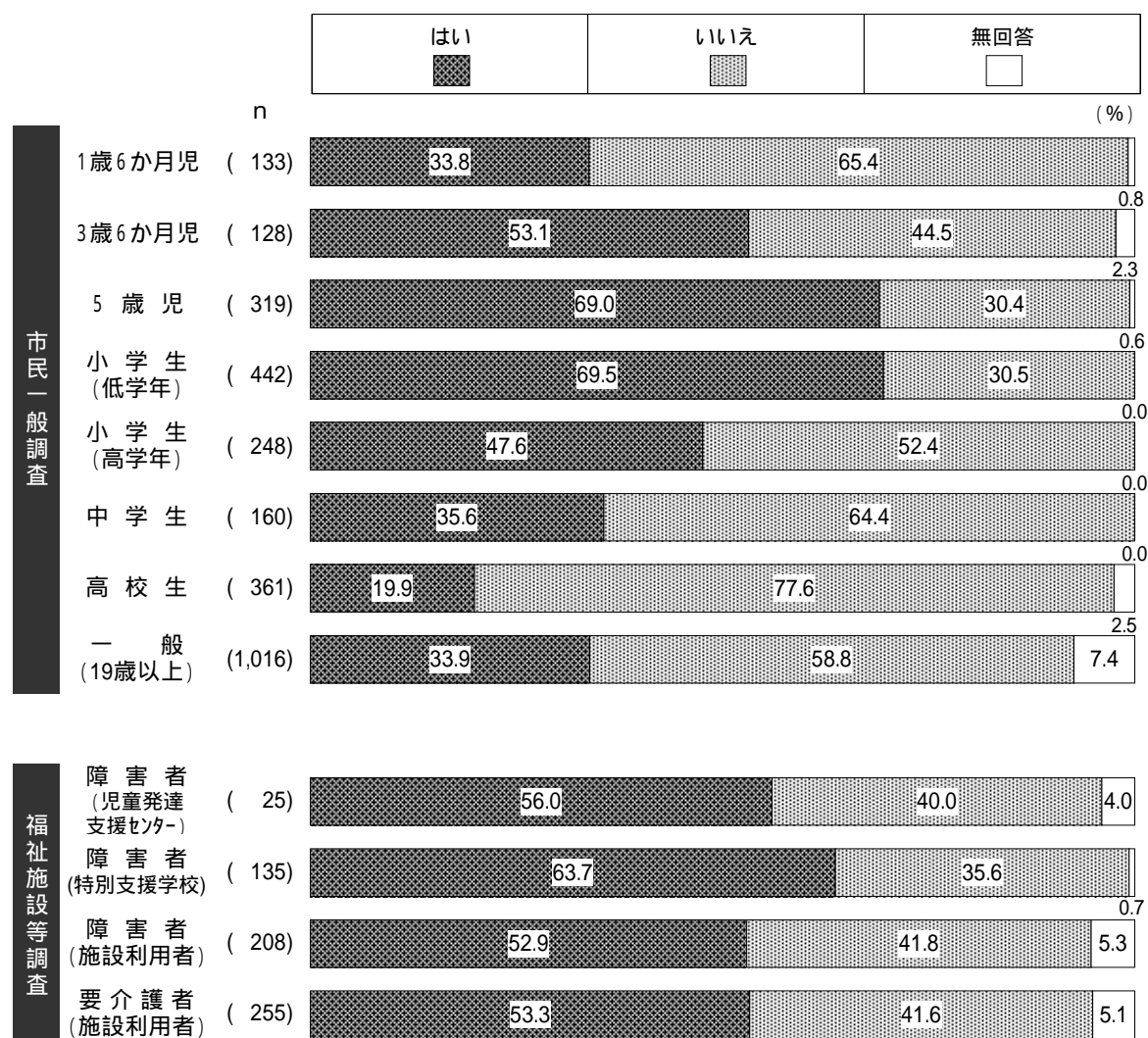
#### 【口腔内に気になる症状がある方】

問 その症状で受診しましたか。（ １ ） / そのことで、歯医者に行きましたか。（ ２ ）

1：調査票(1歳6か月児、3歳6か月児、5歳児、小学生(低学年)、高校生、一般(19歳以上)、障害者(児童発達支援センター)、障害者(特別支援学校)、障害者(施設利用者)、要介護者(施設利用者))

2：調査票(小学生(高学年)、中学生)

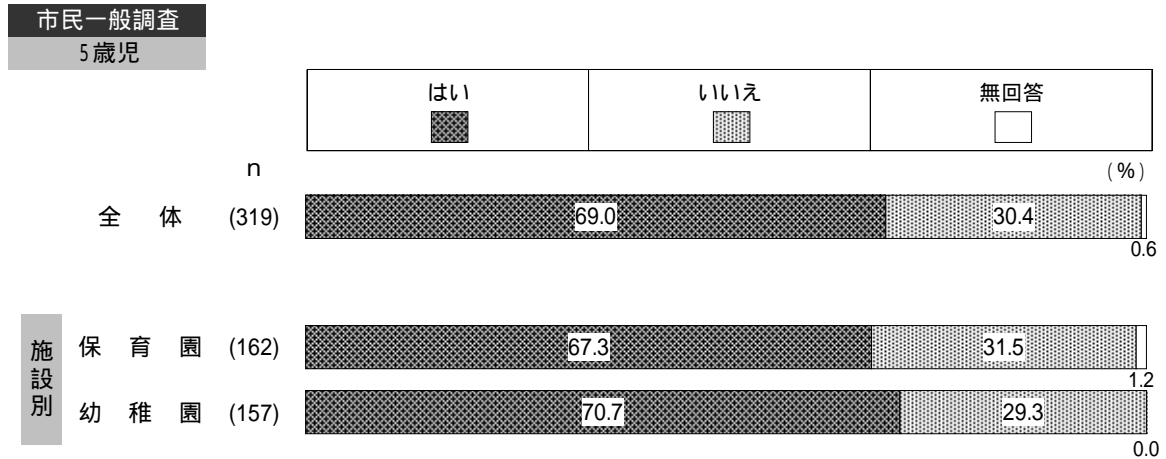
図表 2 - 5 - 1 口腔内の（気になる）症状での受診状況



口腔内の（気になる）症状で受診した割合は、小学生（低学年）（69.5%）で7割と最も多くなっており、小学生（低学年）までは年齢が上がるほど多く、小学生（低学年）以降、高校生（19.9%）までは年齢が上がるほど少なくなっている。また、一般（19歳以上）（33.9%）では3割を超えている。

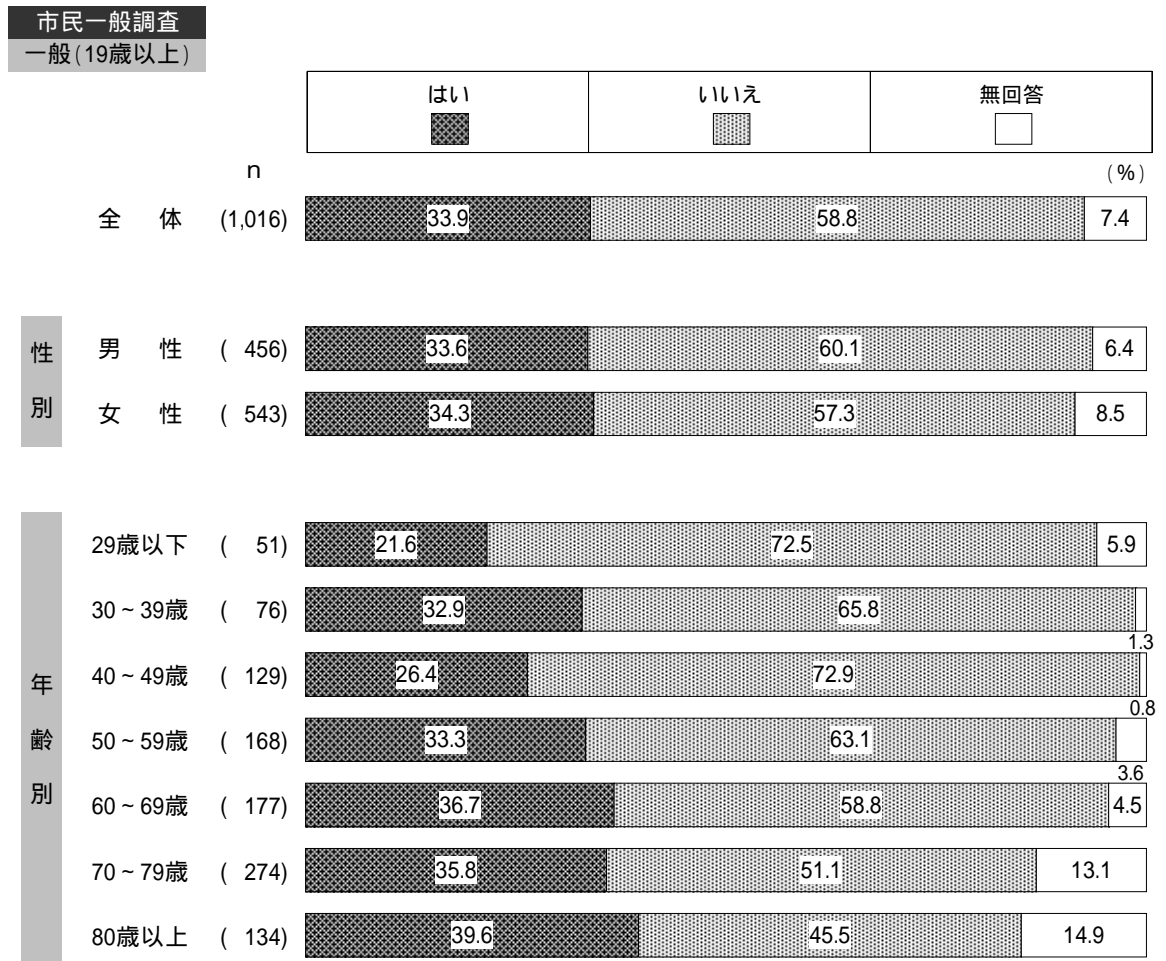
障害者（特別支援学校）（63.7%）で6割を超え、障害者（児童発達支援センター）（56.0%）で5割半ばとなっている。（図表 2 - 5 - 1）

図表 2 - 5 - 2 口腔内の（気になる）症状での受診状況 - 施設別



口腔内の（気になる）症状で受診した割合を、5歳児について施設別にみると、幼稚園（70.7%）が保育園（67.3%）より3.4ポイント高くなっている。（図表 2 - 5 - 2）

図表 2 - 5 - 3 口腔内の（気になる）症状での受診状況 - 性別、年齢別

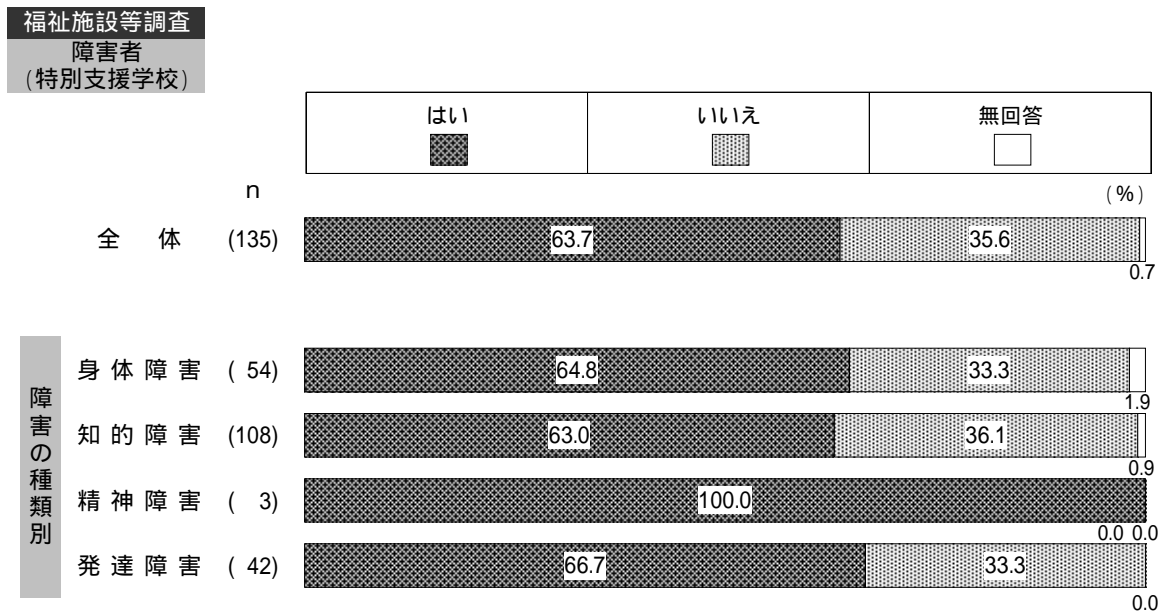


口腔内の（気になる）症状で受診した割合を、一般（19歳以上）について性別にみると、男女間では大きな違いはみられない。

年齢別にみると、80歳以上（39.6%）で4割と最も多く、次いで60～69歳（36.7%）、70～79歳（35.8%）の順となっており、29歳以下（21.6%）では2割を超える程度にとどまっている。

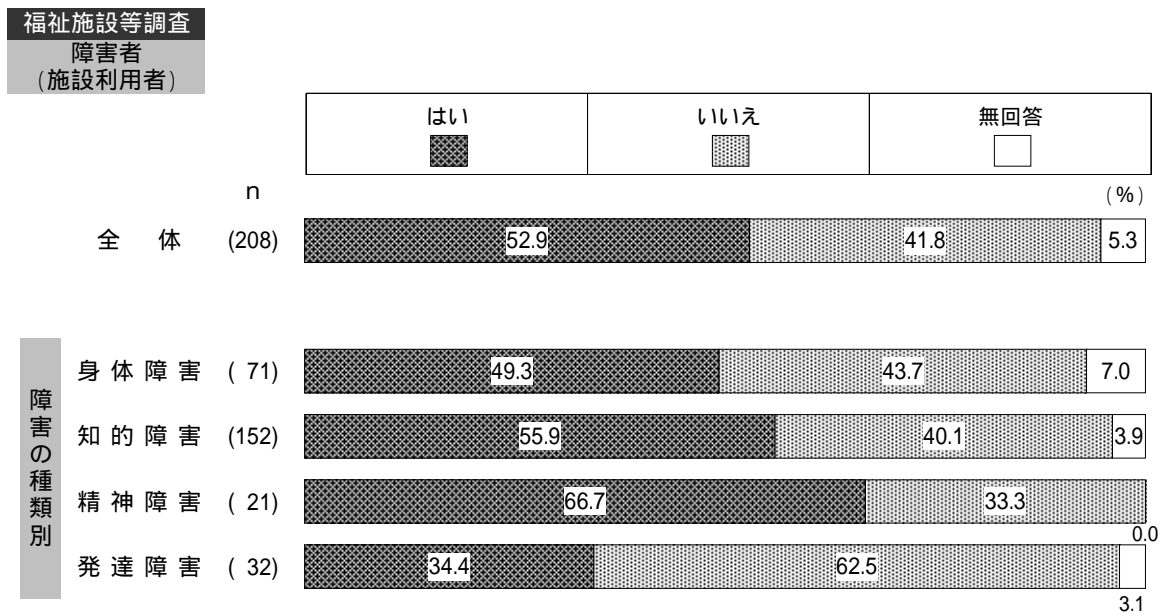
（図表 2 - 5 - 3）

図表 2 - 5 - 4 口腔内の（気になる）症状での受診状況 - 障害の種類別



口腔内の（気になる）症状で受診した割合を、障害者（特別支援学校）について障害の種類別にみると、どの障害においても6割以上となっている。（図表2 - 5 - 4）

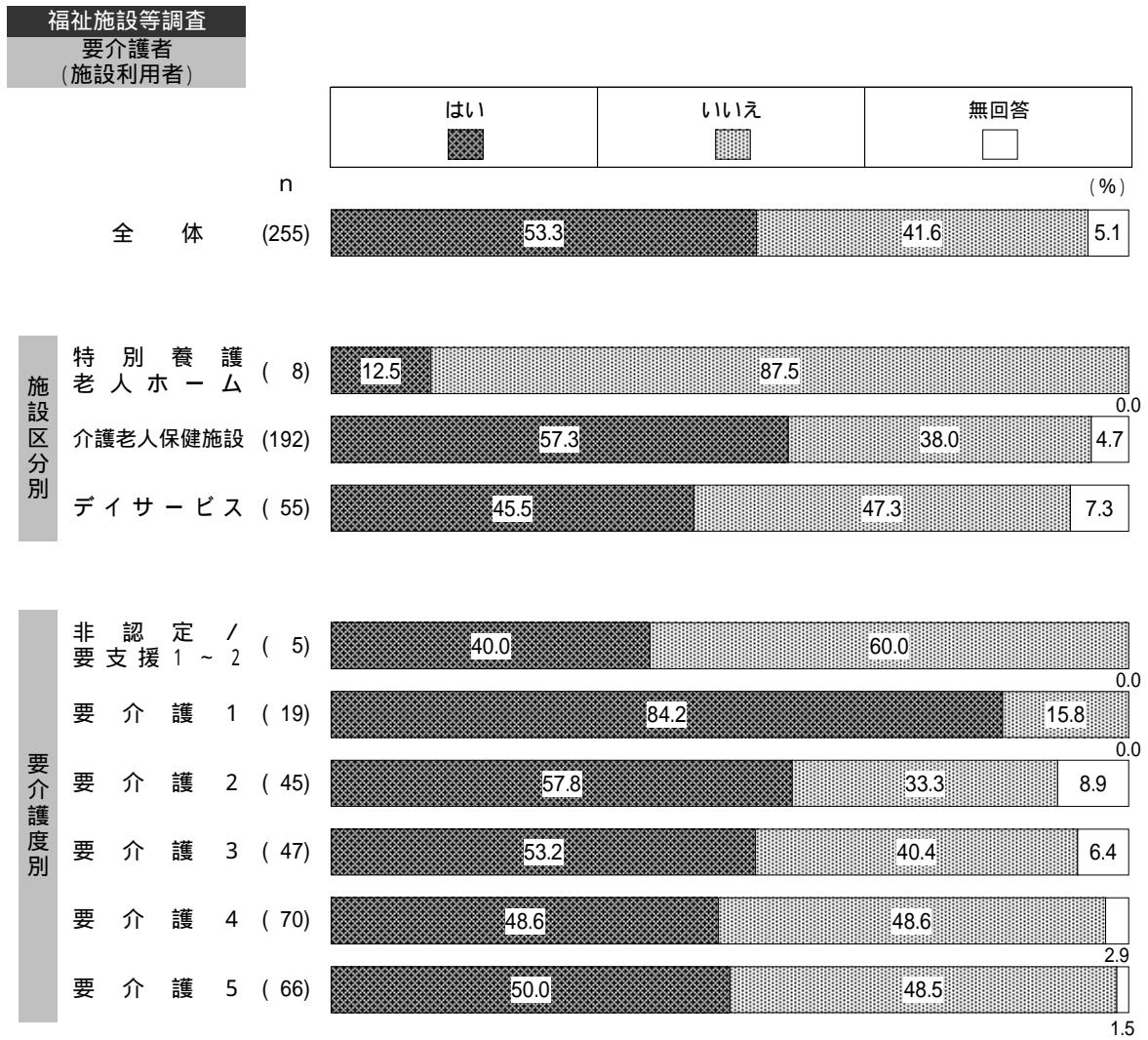
図表 2 - 5 - 5 口腔内の（気になる）症状での受診状況 - 障害の種類別



口腔内の（気になる）症状で受診した割合を、障害者（施設利用者）について障害の種類別にみると、精神障害（66.7%）で7割近く、知的障害（55.9%）で5割半ばと多くなっている。

（図表2 - 5 - 5）

図表 2 - 5 - 6 口腔内の（気になる）症状での受診状況 - 施設区分別、要介護度別



口腔内の（気になる）症状で受診した割合を、要介護者（施設利用者）について施設区分別にみると、介護老人保健施設（57.3%）で6割近くと多くなっている。

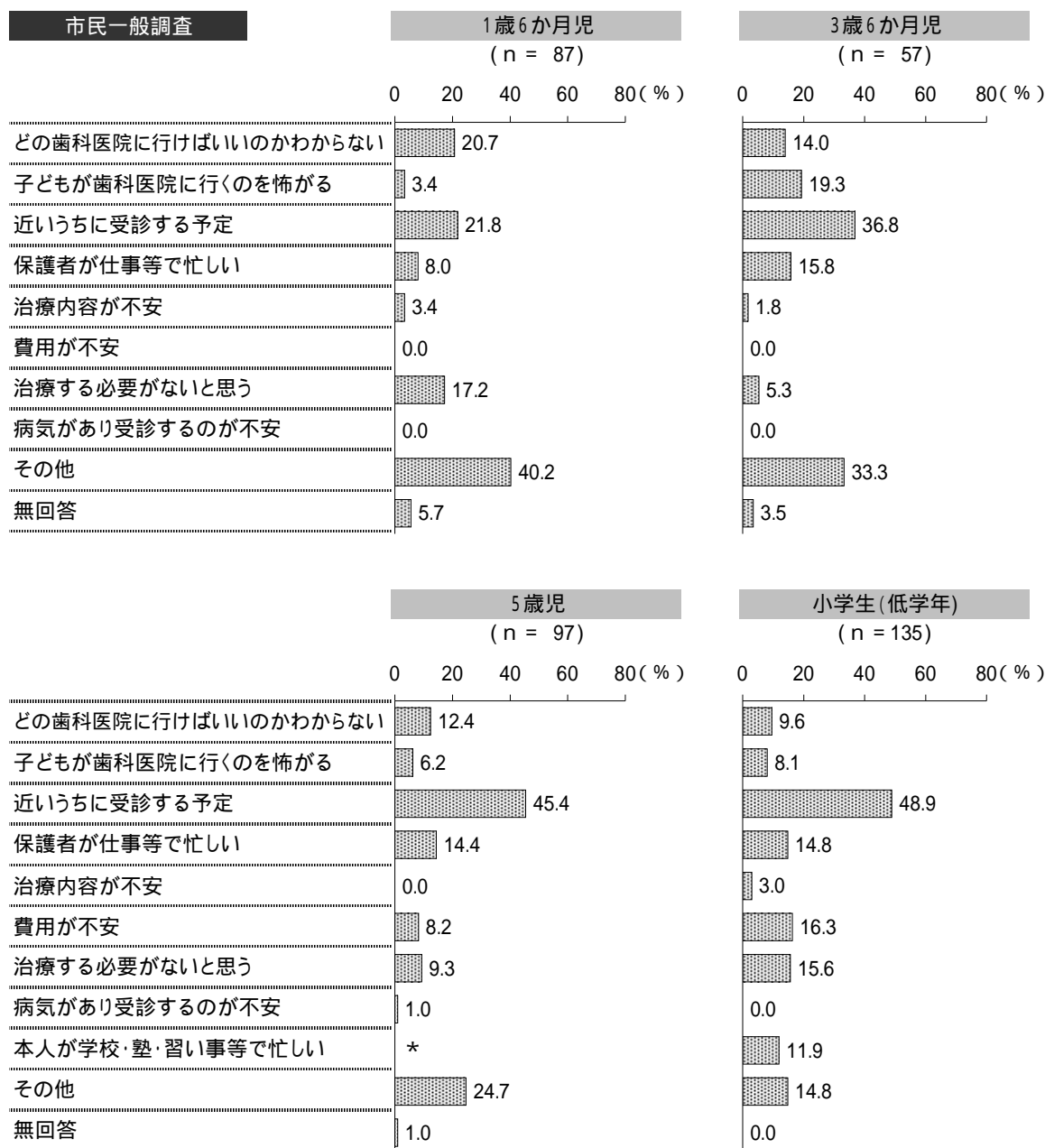
要介護度別にみると、要介護1（84.2%）で8割半ばと多くなっている。（図表2-5-6）

(2) 口腔内の(気になる)症状で受診しない理由

【口腔内に気になる症状があるが治療していない方】

問 受診しない理由は何ですか。(3つまでの複数回答)

図表2-5-7 口腔内の(気になる)症状で受診しない理由



注) 図中「\*」は、選択肢なし

口腔内の(気になる)症状で受診しない理由は、1歳6か月児では「近いうちに受診する予定」(21.8%)、「どの歯科医院に行けばいいのかわからない」(20.7%)が2割台となっている。3歳6か月児では「近いうちに受診する予定」(36.8%)が4割近くで最も多く、次いで「子どもが歯科医院に行くのを怖がる」(19.3%)の順となっている。5歳児では「近いうちに受診する予定」(45.4%)が4割半ばで最も多く、次いで「保護者が仕事等で忙しい」(14.4%)の順となっている。小学生(低学年)では「近いうちに受診する予定」(48.9%)が5割近くで最も多く、次いで「費用が不安」(16.3%)の順となっている。(図表2-5-7)



（ 2 ）口腔内の（気になる）症状で受診しない理由【続き】

【口腔内に気になる症状があるが治療していない方】

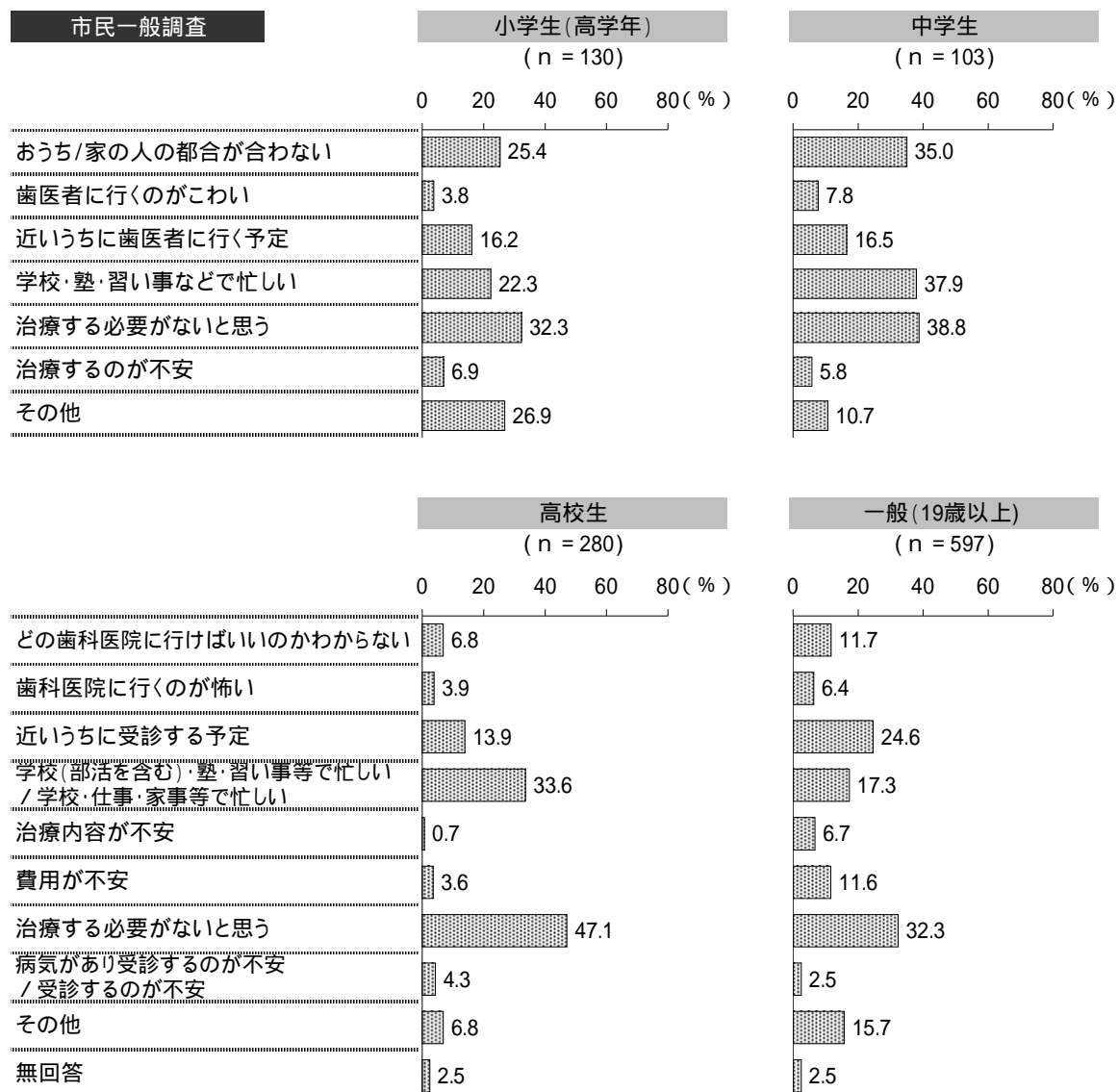
問 受診しない理由は何ですか。（ 1 ） / 歯医者に行かない理由は何ですか。（ 2 ）

（ 3 つまでの複数回答）

1：調査票(高校生、一般(19歳以上))

2：調査票(小学生(高学年)、中学生)

図表 2 - 5 - 8 口腔内の（気になる）症状で受診しない理由



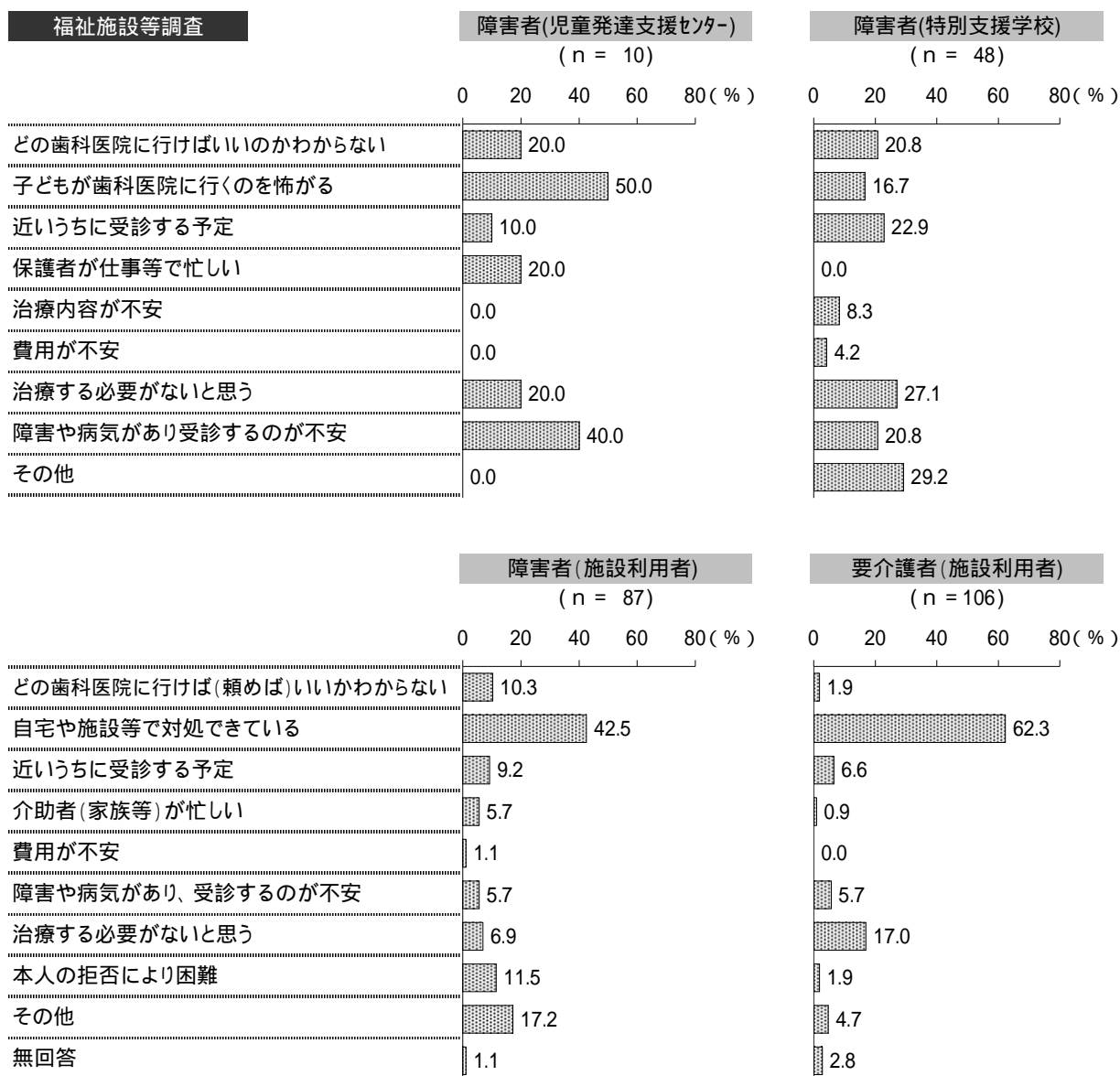
口腔内の（気になる）症状で受診しない理由は、小学生（高学年）では「治療する必要があると思う」（32.3%）が3割を超えて最も多く、次いで「おうちの人との都合が合わない」（25.4%）、「学校・塾・習い事などで忙しい」（22.3%）の順となっている。中学生では「治療する必要があると思う」（38.8%）、「学校・塾・習い事などで忙しい」（37.9%）、「家の人との都合が合わない」（35.0%）が3割台となっている。高校生では「治療する必要があると思う」（47.1%）が5割近くで最も多く、次いで「学校（部活を含む）・塾・習い事等で忙しい」（33.6%）の順となっている。一般（19歳以上）では「治療する必要があると思う」（32.3%）が3割を超えて最も多く、次いで「近いうちに受診する予定」（24.6%）の順となっている。（図表 2 - 5 - 8）

(2) 口腔内の(気になる)症状で受診しない理由【続き】

【口腔内に気になる症状があるが治療していない方】

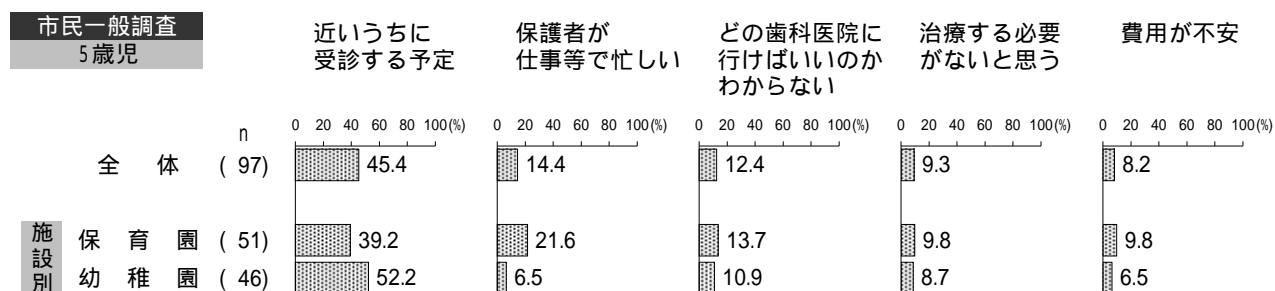
問 受診しない理由は何ですか。(3つまでの複数回答)

図表2-5-9 口腔内の(気になる)症状で受診しない理由



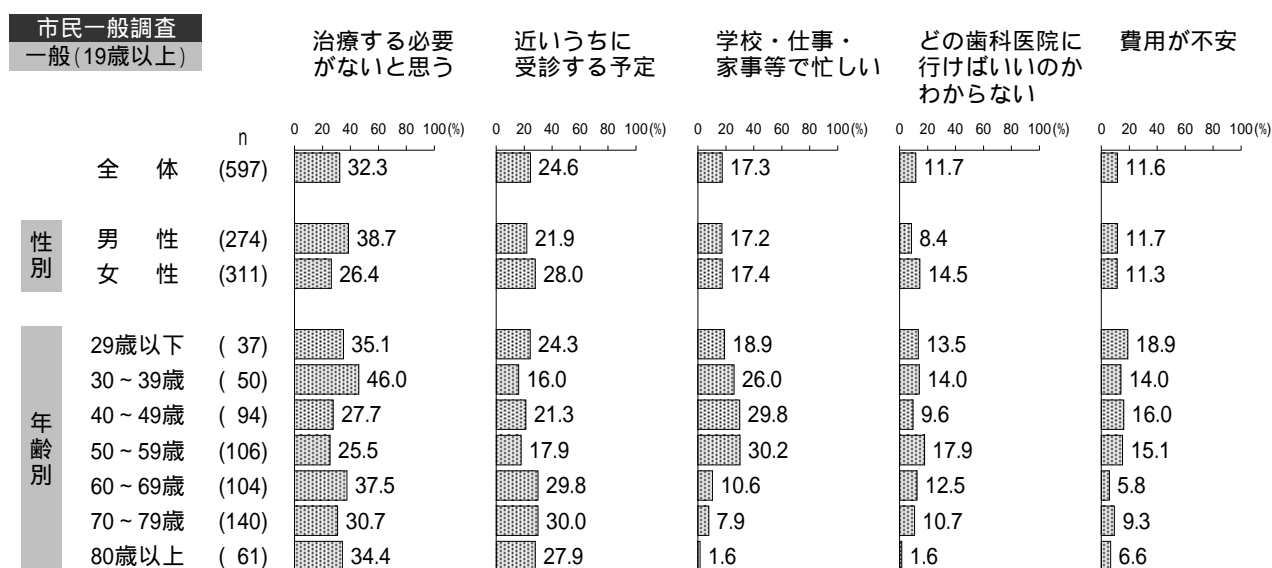
口腔内の(気になる)症状で受診しない理由は、障害者(児童発達支援センター)は「子どもが歯科医院に行くのを怖がる」(50.0%)が5割で最も多くなっている。障害者(特別支援学校)では「治療する必要があると思う」(27.1%)、「近いうちに受診する予定」(22.9%)、「どの歯科医院に行けばいいのかわからない」、「障害や病気があり受診するのが不安」(ともに20.8%)が2割台となっている。障害者(施設利用者)では「自宅や施設等で対処できている」(42.5%)が4割を超えて最も多くなっており、要介護者(施設利用者)でも「自宅や施設等で対処できている」(62.3%)が6割を超えて最も多くなっている。(図表2-5-9)

図表 2 - 5 - 10 口腔内の（気になる）症状で受診しない理由 - 施設別（上位 5 項目）



口腔内の（気になる）症状で受診しない理由を、5歳児について施設別にみると、「保護者が仕事等で忙しい」は保育園（21.6%）が幼稚園（6.5%）より15.1ポイント高くなっている。一方、「近いうちに受診する予定」は幼稚園（52.2%）が保育園（39.2%）より13.0ポイント高くなっている。（図表 2 - 5 - 10）

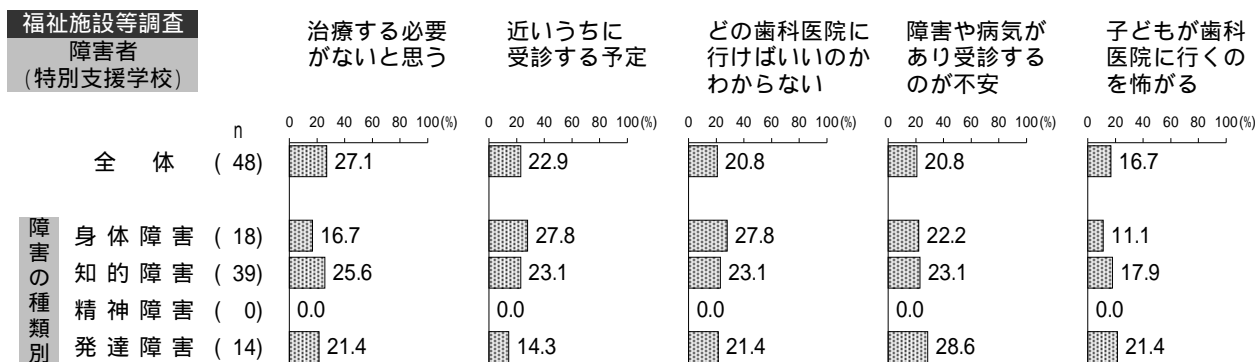
図表 2 - 5 - 11 口腔内の（気になる）症状で受診しない理由 - 性別、年齢別（上位 5 項目）



口腔内の（気になる）症状で受診しない理由を、一般（19歳以上）について性別にみると、「治療する必要がないと思う」は男性（38.7%）が女性（26.4%）より12.3ポイント高くなっている。一方、「近いうちに受診する予定」は女性（28.0%）が男性（21.9%）より6.1ポイント、「どの歯科医院に行けばいいのかわからない」は女性（14.5%）が男性（8.4%）より6.1ポイント、それぞれ高くなっている。

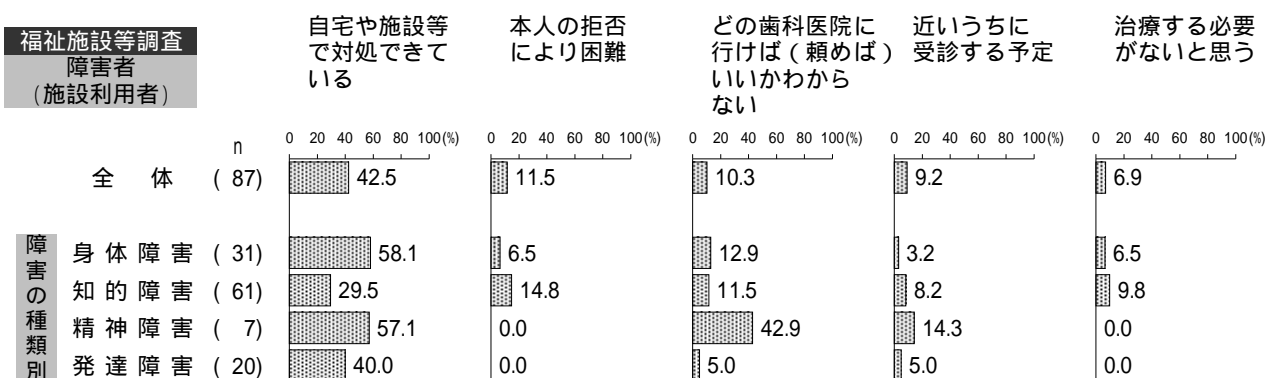
年齢別にみると、「治療する必要がないと思う」は30～39歳（46.0%）で4割半ばと多くなっている。「近いうちに受診する予定」は60～69歳（29.8%）、70～79歳（30.0%）で3割と多くなっている。「学校・仕事・家事等で忙しい」は40～49歳（29.8%）、50～59歳（30.2%）で3割と多くなっている。（図表 2 - 5 - 11）

図表 2 - 5 - 12 口腔内の（気になる）症状で受診しない理由 - 障害の種類別（上位 5 項目）



口腔内の（気になる）症状で受診しない理由を、障害者（特別支援学校）について障害の種類別にみると、大きな違いはみられない。（図表 2 - 5 - 12）

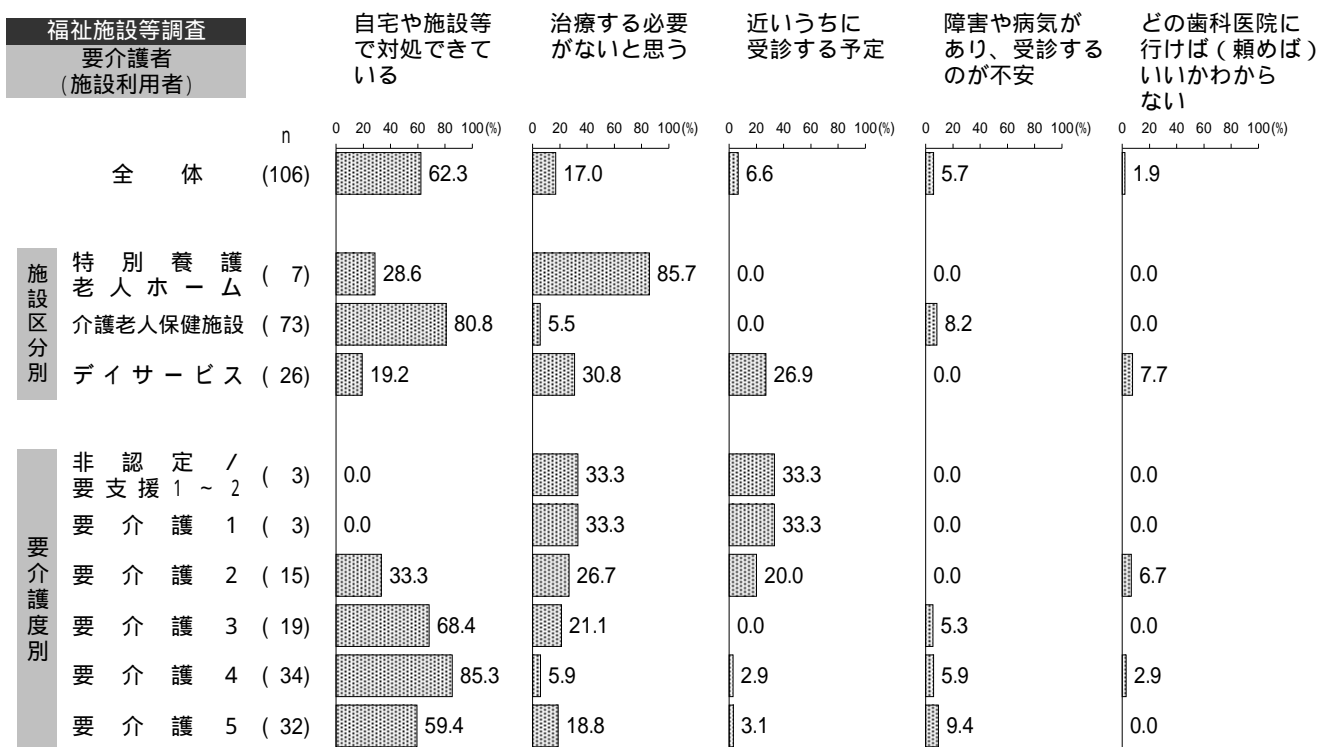
図表 2 - 5 - 13 口腔内の（気になる）症状で受診しない理由 - 障害の種類別（上位 5 項目）



口腔内の（気になる）症状で受診しない理由を、障害者（施設利用者）について障害の種類別にみると、「自宅や施設等で対処できている」は身体障害（58.1%）で約 6 割と多くなっている。

（図表 2 - 5 - 13）

図表 2 - 5 - 14 口腔内の(気になる)症状で受診しない理由 - 施設区分別、要介護度別(上位5項目)



口腔内の(気になる)症状で受診しない理由を、要介護者(施設利用者)について施設区分別にみると、「自宅や施設等で対処できている」は介護老人保健施設(80.8%)で約8割と多くなっている。

要介護度別にみると、「自宅や施設等で対処できている」は要介護4(85.3%)で8割半ばと多くなっている。(図表2-5-14)

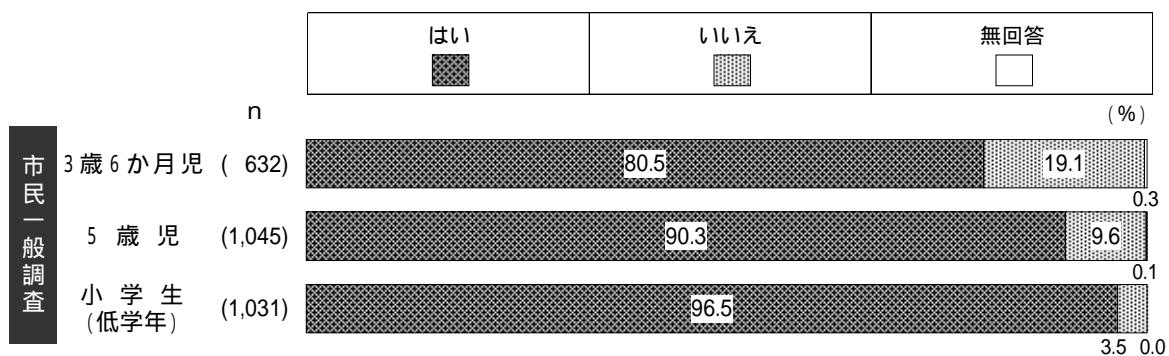
### 3 . 口腔ケア状況

#### 3 - 1 歯みがき習慣

##### ( 1 ) 自身での歯みがき ( 歯のお手入れ ) の実施状況

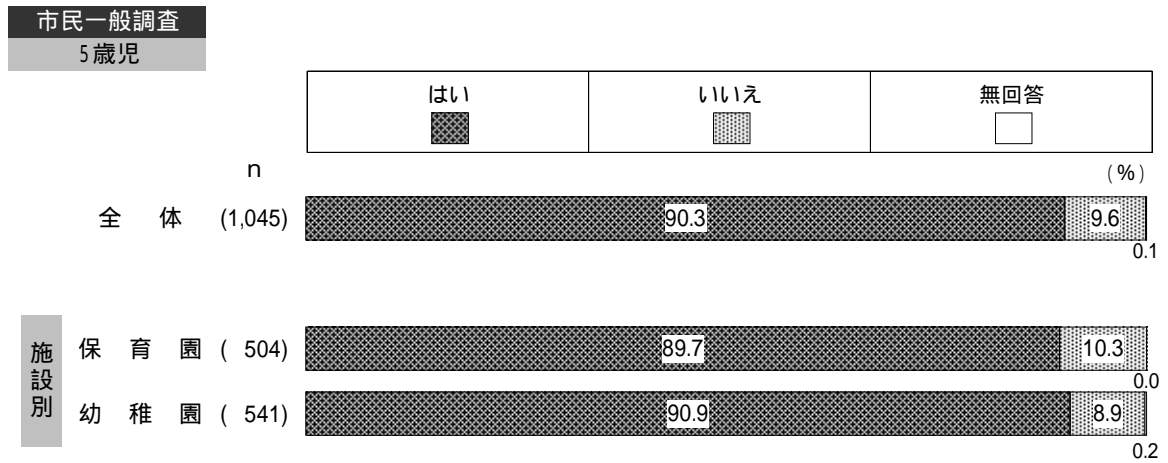
問 お子さんは自分で、歯みがき ( 歯のお手入れ ) をしていますか。

図表 3 - 1 - 1 自身での歯みがき ( 歯のお手入れ ) の実施状況



自身で歯みがき ( 歯のお手入れ ) を実施している割合は、3歳6か月児 ( 80.5% ) で約8割、5歳児 ( 90.3% ) で9割、小学生 ( 低学年 ) ( 96.5% ) で10割近くとなっている。( 図表 3 - 1 - 1 )

図表 3 - 1 - 2 自身での歯みがき（歯のお手入れ）の実施状況 - 施設別



自身で歯みがき（歯のお手入れ）を実施している割合を、5歳児について施設別にみると、大きな違いはみられない。（図表 3 - 1 - 2）

## ( 2 ) 歯みがき ( 歯のお手入れ ) の実施者

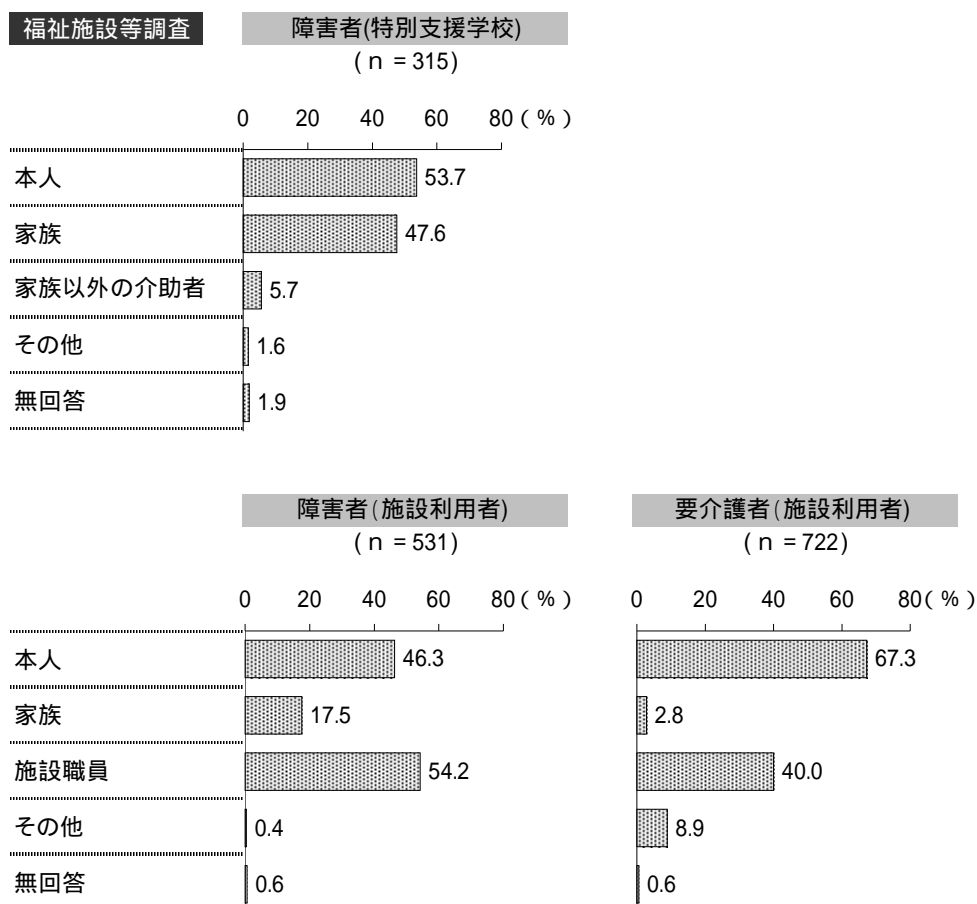
問 歯みがき ( 歯のお手入れ ) は誰がしていますか。 ( 1 )

/ 歯みがき ( 歯や口のお手入れ [ 入れ歯も含む ] ) は誰がしていますか。 ( 2 ) ( 複数回答 )

1 : 調査票 ( 障害者 ( 特別支援学校 ) )

2 : 調査票 ( 障害者 ( 施設利用者 ) 要介護者 ( 施設利用者 ) )

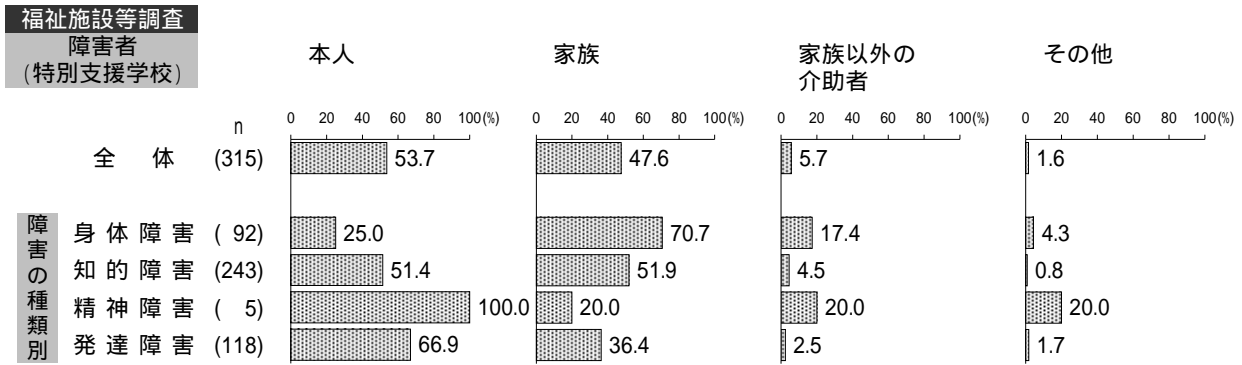
図表 3 - 1 - 3 歯みがき ( 歯のお手入れ ) の実施者



歯みがき ( 歯のお手入れ ) を実施している人は、「本人」が障害者 ( 特別支援学校 ) ( 53.7% ) で 5 割を超え、障害者 ( 施設利用者 ) ( 46.3% ) で 4 割半ば、要介護者 ( 施設利用者 ) ( 67.3% ) で 7 割近くとなっている。( 図表 3 - 1 - 3 )



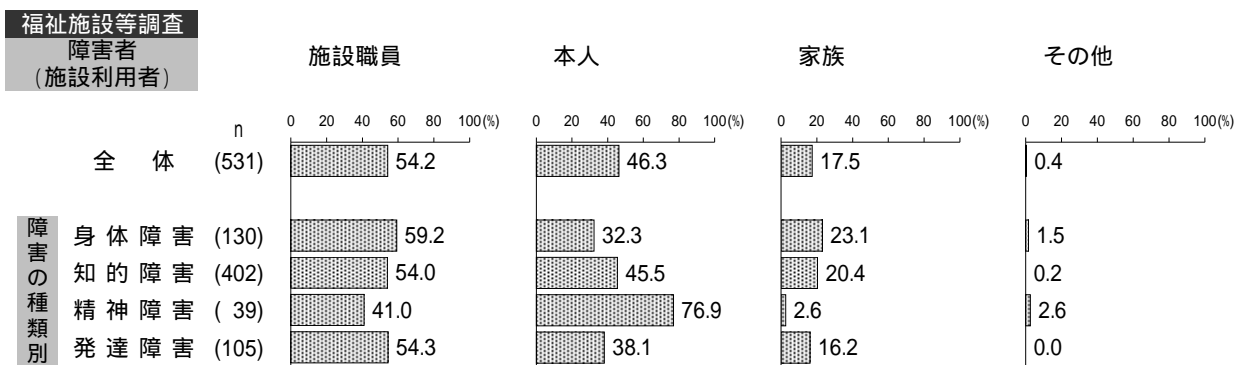
図表3 - 1 - 4 歯みがき（歯のお手入れ）の実施者 - 障害の種類別



歯みがき（歯のお手入れ）を実施している人を、障害者（特別支援学校）について障害の種類別にみると、「本人」は精神障害（100.0%）、発達障害（66.9%）で6割以上と多くなっている。「家族」は身体障害（70.7%）で約7割、知的障害（51.9%）で5割を超えて多くなっている。

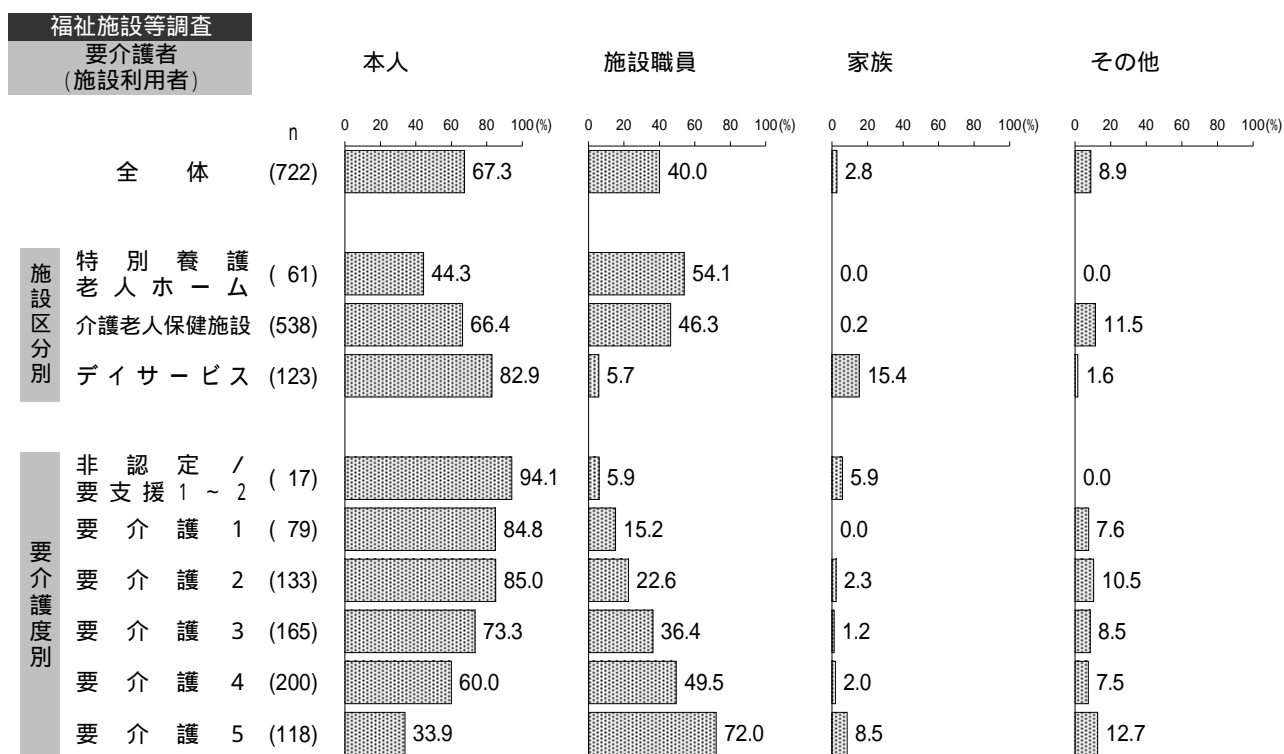
（図表3 - 1 - 4）

図表3 - 1 - 5 歯みがき（歯のお手入れ）の実施者 - 障害の種類別



歯みがき（歯のお手入れ）を実施している人を、障害者（施設利用者）について障害の種類別にみると、「施設職員」は身体障害（59.2%）、発達障害（54.3%）、知的障害（54.0%）で5割台と多くなっている。「本人」は精神障害（76.9%）で8割近くと多くなっている。（図表3 - 1 - 5）

図表 3 - 1 - 6 歯みがき（歯のお手入れ）の実施者 - 施設区分別、要介護度別



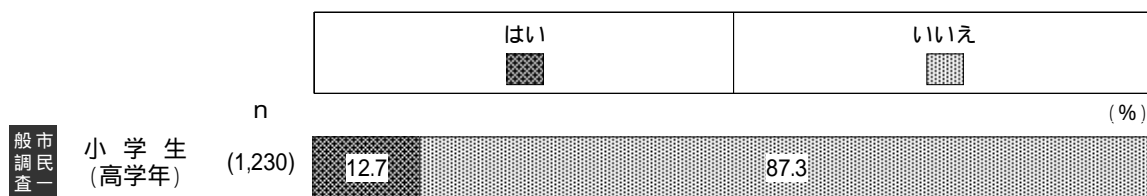
歯みがき（歯のお手入れ）を実施している人を、要介護者（施設利用者）について施設区分別にみると、「本人」はデイサービス（82.9%）で8割を超え、介護老人保健施設（66.4%）で6割半ばと多くなっている。「施設職員」は特別養護老人ホーム（54.1%）で5割半ばと多くなっている。

要介護度別にみると、「本人」はおおむね介護度が低くなるほど多くなっており、「施設職員」は介護度が高くなるほど多くなっている。（図表 3 - 1 - 6）

### (3) 保護者による仕上げみがきの実施

問 おうちの人が仕上げのはみがきをしてくれますか。

図表3-1-7 保護者による仕上げみがきの実施

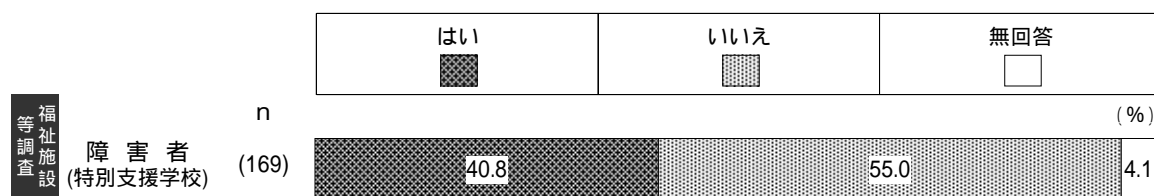


小学生(高学年)について、保護者による仕上げみがきを実施している割合(12.7%)は1割を超えている。(図表3-1-7)

【本人が歯みがきをしている方】

問 保護者が仕上げみがきをしていますか。

図表3-1-8 保護者による仕上げみがきの実施

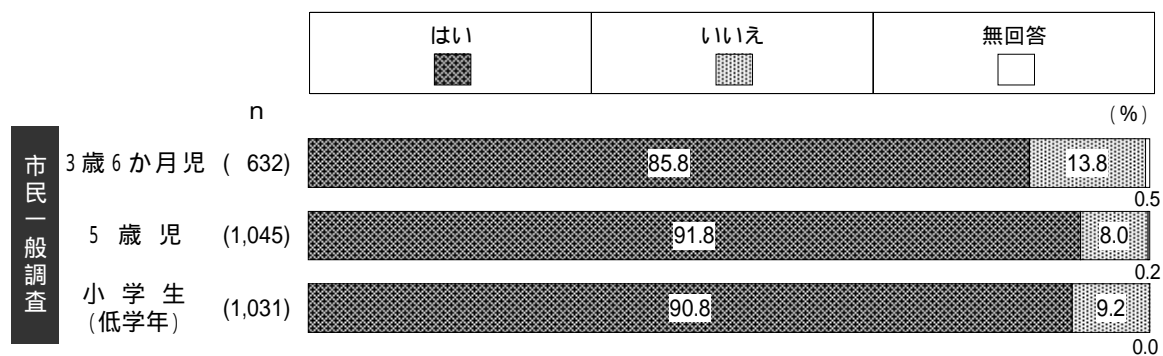


本人が歯みがきをしている障害者(特別支援学校)について、保護者による仕上げみがきを実施している割合(40.8%)は約4割となっている。(図表3-1-8)

#### ( 4 ) 歯みがきの仕方の教育の実施

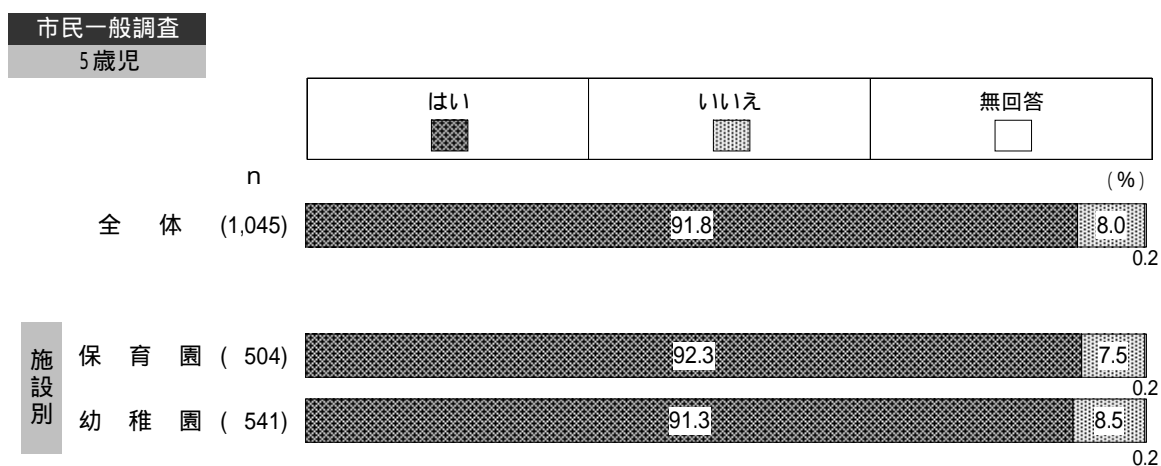
問 歯みがきの仕方を、お子さんに教えていますか。

図表 3 - 1 - 9 歯みがきの仕方の教育の実施



歯みがきの仕方の教育を実施している割合は、3歳6か月児(85.8%)で8割半ば、5歳児(91.8%)、小学生(低学年)(90.8%)で9割台となっている。(図表3-1-9)

図表 3 - 1 - 10 歯みがきの仕方の教育の実施 - 施設別



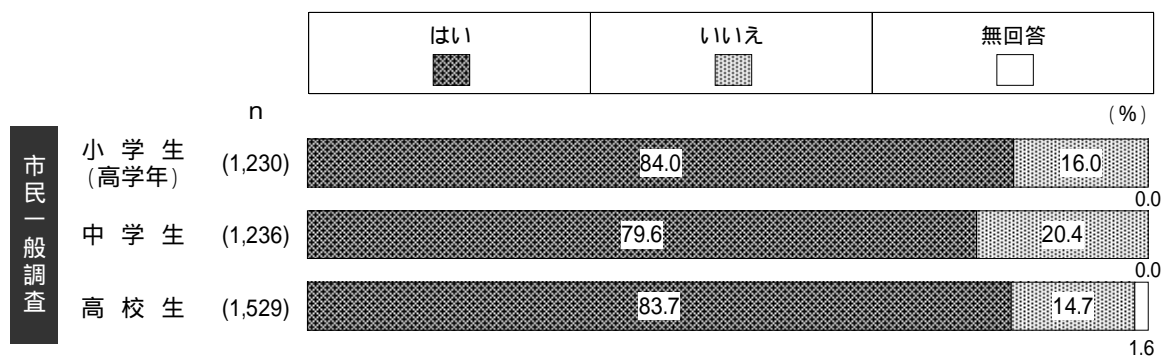
歯みがきの仕方の教育を実施している割合を、5歳児について施設別にみると、大きな違いはみられない。(図表3-1-10)

( 5 ) 保護者等から歯みがきの仕方を教わった経験

問 おうちの人から、はみがきのやり方を教えてもらったことがありますか。( 1 )  
 / 家の人から、はみがきのやり方を教えてもらったことがありますか。( 2 )  
 / 保護者から、歯みがきの仕方を教わったことがありますか。( 3 )

1 : 調査票(小学生(高学年))      2 : 調査票(中学生)      3 : 調査票(高校生)

図表 3 - 1 - 11 保護者等から歯みがきの仕方を教わった経験



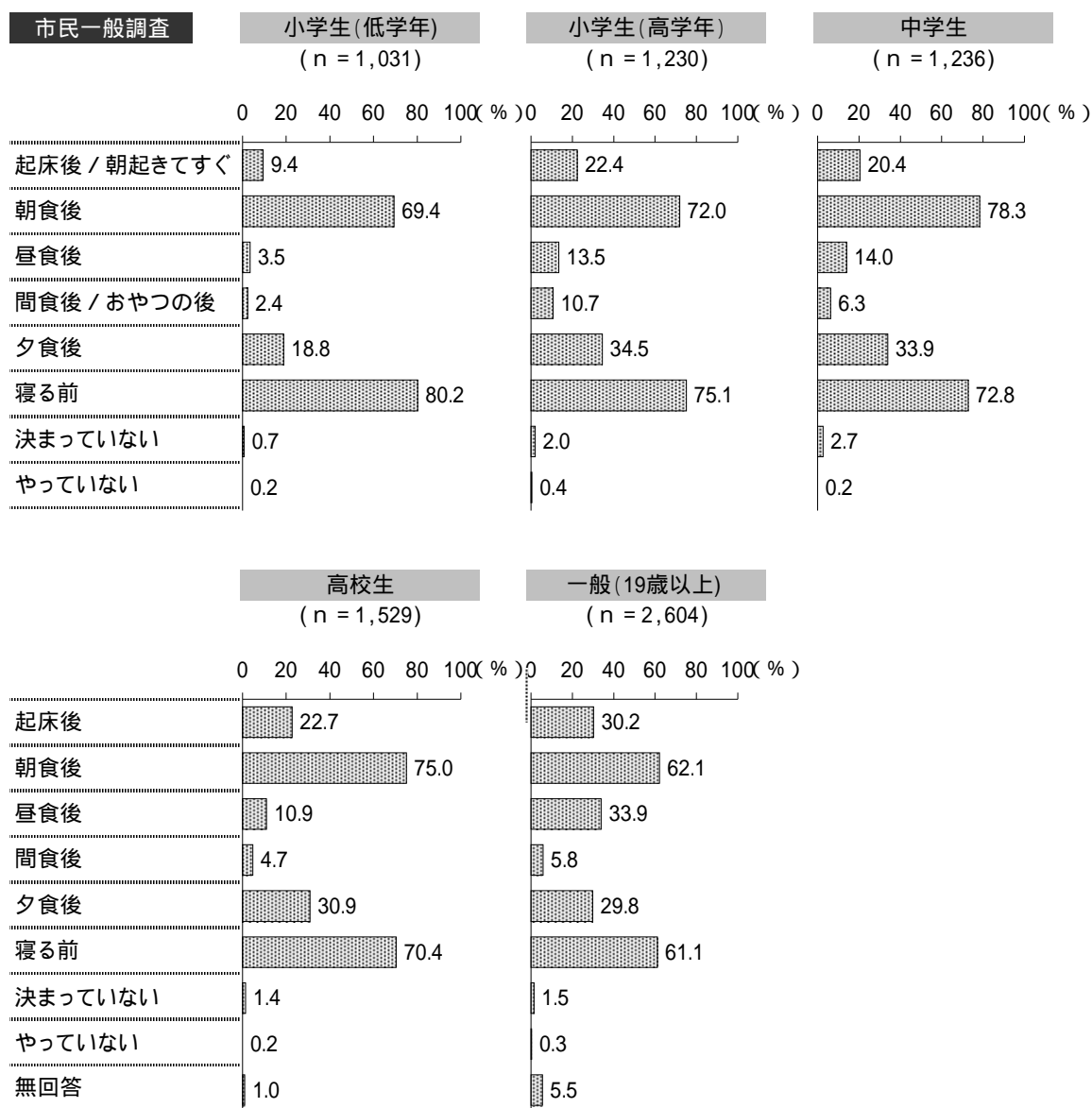
保護者等から歯みがきの仕方を教わった経験のある割合は、小学生(高学年)(84.0%)、高校生(83.7%)、中学生(79.6%)で8割前後となっている。(図表 3 - 1 - 11)

## ( 6 ) 歯みがきのタイミング

問 ( お子さんは ) 1日のなかでいつ、歯みがき ( 歯のお手入れ ) をしていますか。 ( 1 )  
 / 1日のなかでいつ、歯みがき ( 歯や口のお手入れ [ 入れ歯も含む ] ) をしていますか。 ( 2 )  
 ( 複数回答 )

1 : 調査票 ( 小学生 ( 低学年 ) )      2 : 調査票 ( 小学生 ( 高学年 ) 中学生、高校生、一般 ( 19歳以上 ) )

図表 3 - 1 - 12 歯みがきのタイミング



歯みがきのタイミングは、全ての対象者で「朝食後」と「寝る前」が多くなっており、「朝食後」は小学生 ( 低学年 ) ( 69.4% ) 、小学生 ( 高学年 ) ( 72.0% ) 、中学生 ( 78.3% ) 、高校生 ( 75.0% ) 、一般 ( 19歳以上 ) ( 62.1% ) で6割以上となっている。「寝る前」は小学生 ( 低学年 ) ( 80.2% ) 、小学生 ( 高学年 ) ( 75.1% ) 、中学生 ( 72.8% ) 、高校生 ( 70.4% ) 、一般 ( 19歳以上 ) ( 61.1% ) で6割以上となっている。( 図表 3 - 1 - 12 )

( 6 ) 歯みがきのタイミング【続き】

問 1日のなかでいつ、歯みがき(歯のお手入れ)をしていますか。( 1 )

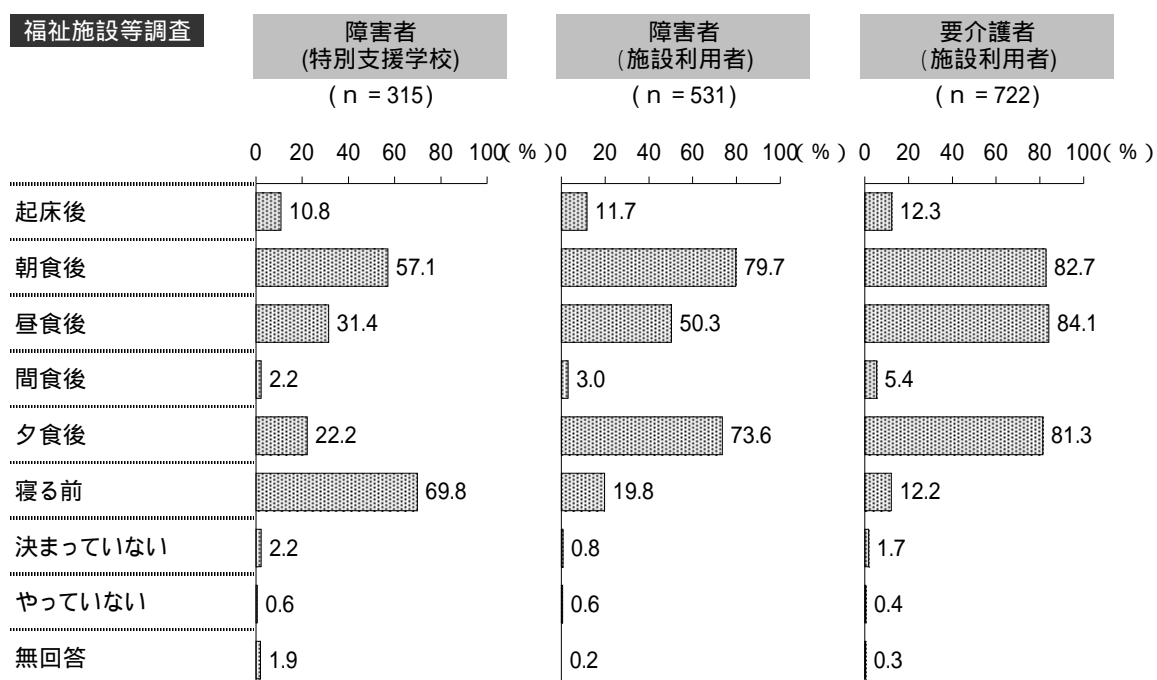
/ 1日のなかでいつ、歯みがき(歯や口のお手入れ[入れ歯も含む])をしていますか。( 2 )

(複数回答)

1 : 調査票(障害者(特別支援学校))

2 : 調査票(障害者(施設利用者)、要介護者(施設利用者))

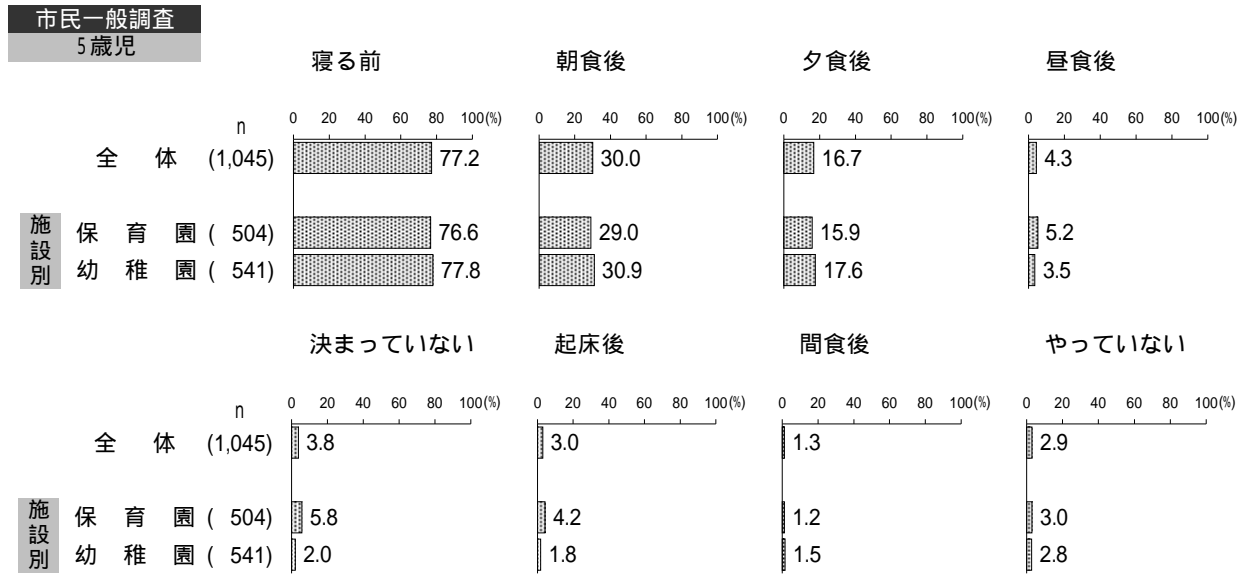
図表3 - 1 - 13 歯みがきのタイミング



歯みがきのタイミングは、障害者(特別支援学校)では「寝る前」(69.8%)が7割で最も多く、次いで「朝食後」(57.1%)の順となっている。障害者(施設利用者)では「朝食後」(79.7%)、「夕食後」(73.6%)が7割台となっている。要介護者(施設利用者)では「昼食後」(84.1%)、「朝食後」(82.7%)、「夕食後」(81.3%)が8割台となっている。(図表3 - 1 - 13)

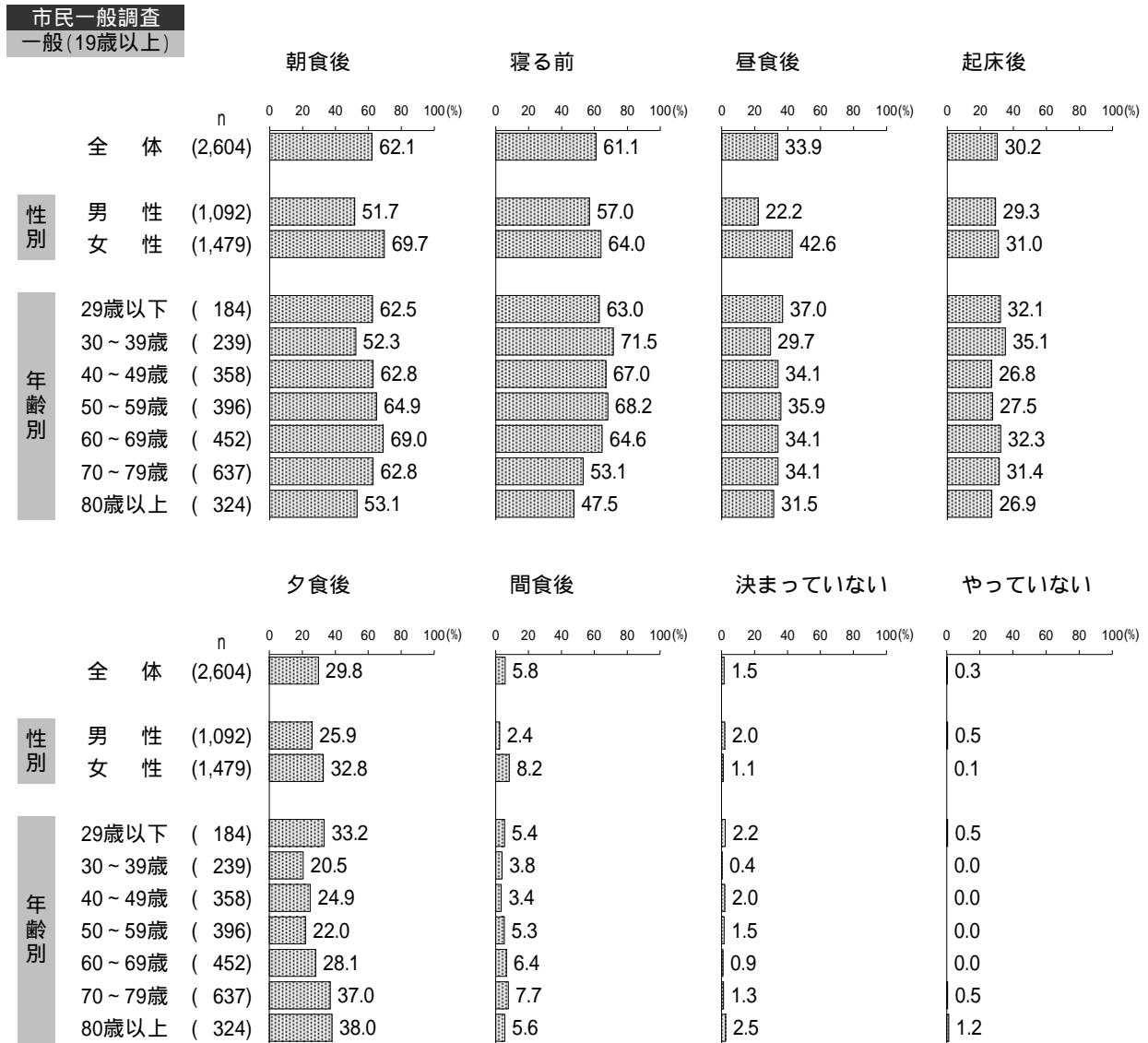


図表3 - 1 - 14 歯みがきのタイミング - 施設別



歯みがきのタイミングを、5歳児について施設別にみると、「決まっていない」は保育園(5.8%)が幼稚園(2.0%)より3.8ポイント高くなっている。(図表3 - 1 - 14)

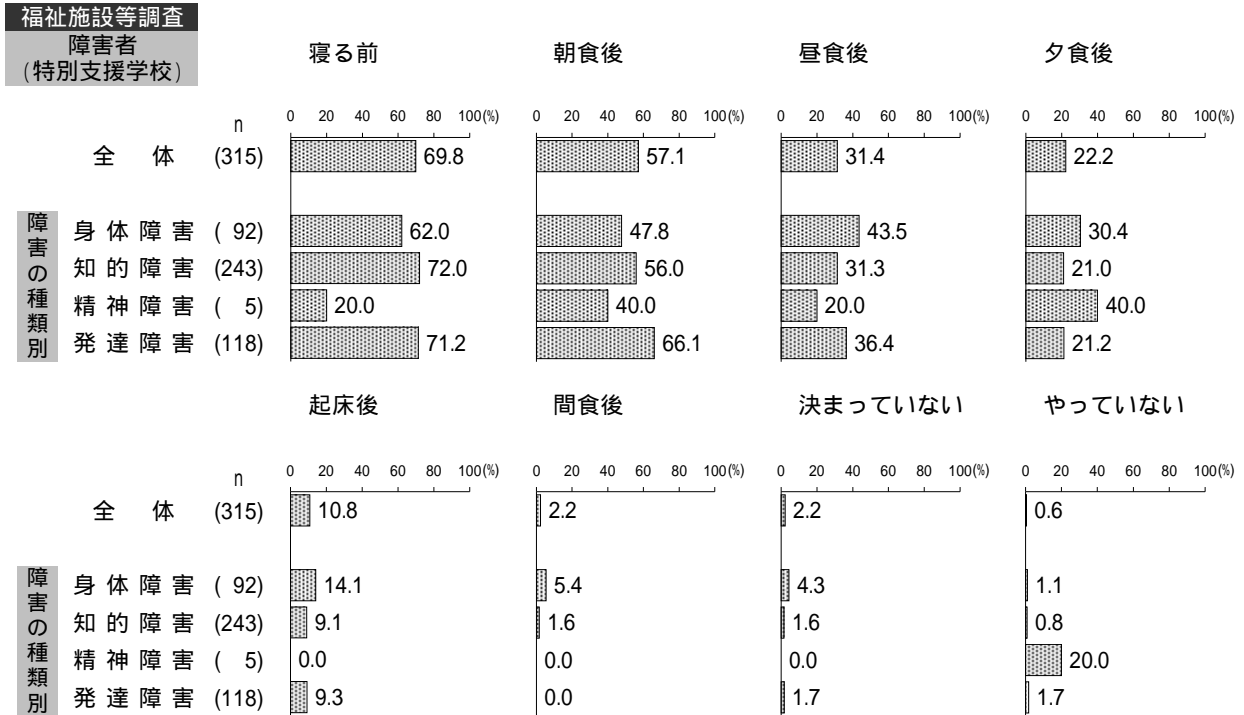
図表3 - 1 - 15 歯みがきのタイミング - 性別、年齢別



歯みがきのタイミングを、一般(19歳以上)について性別にみると、全てのタイミングで女性が男性を上回っており、特に「昼食後」では女性(42.6%)が男性(22.2%)より20.4ポイント、「朝食後」では女性(69.7%)が男性(51.7%)より18.0ポイント、それぞれ高くなっている。

年齢別にみると、「朝食後」は60~69歳(69.0%)で約7割と多くなっている。「寝る前」は30~39歳(71.5%)で7割を超えて多くなっている。(図表3 - 1 - 15)

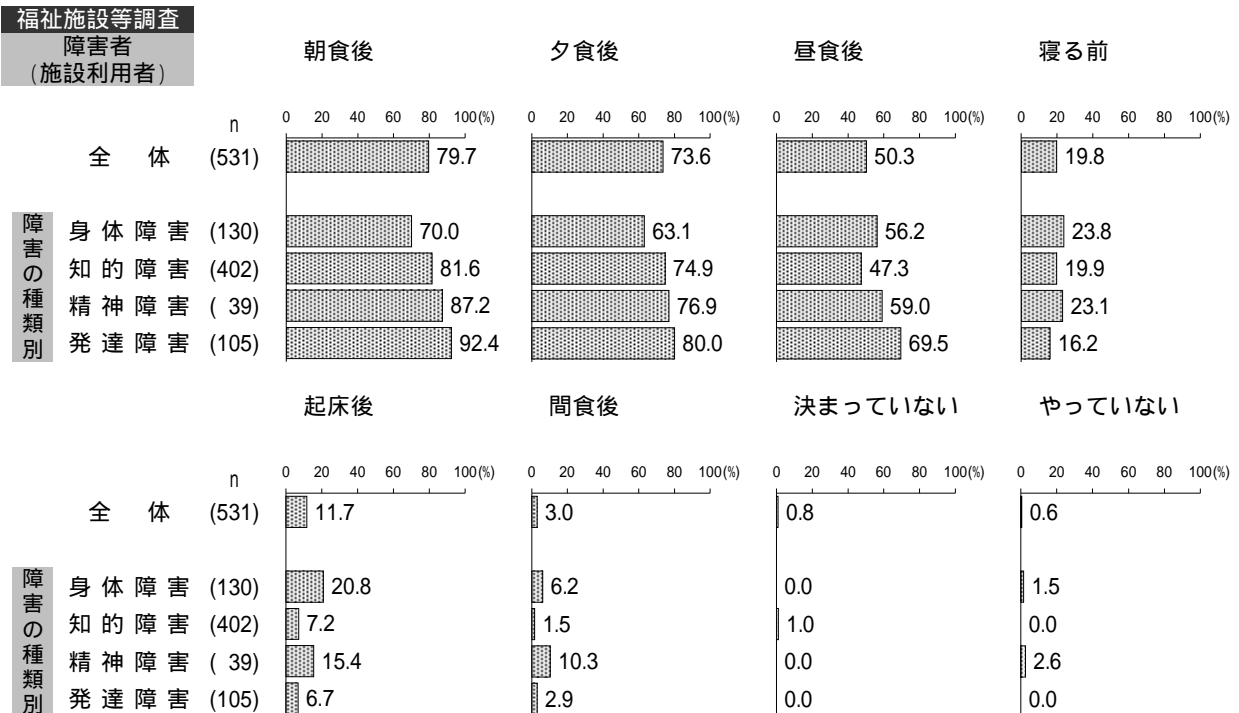
図表3 - 1 - 16 歯みがきのタイミング - 障害の種類別



歯みがきのタイミングを、障害者(特別支援学校)について障害の種類別にみると、「寝る前」は知的障害(72.0%)、発達障害(71.2%)で7割を超えて多くなっている。「朝食後」は発達障害(66.1%)で6割半ばと多くなっている。「昼食後」は身体障害(43.5%)で4割を超えて多くなっている。

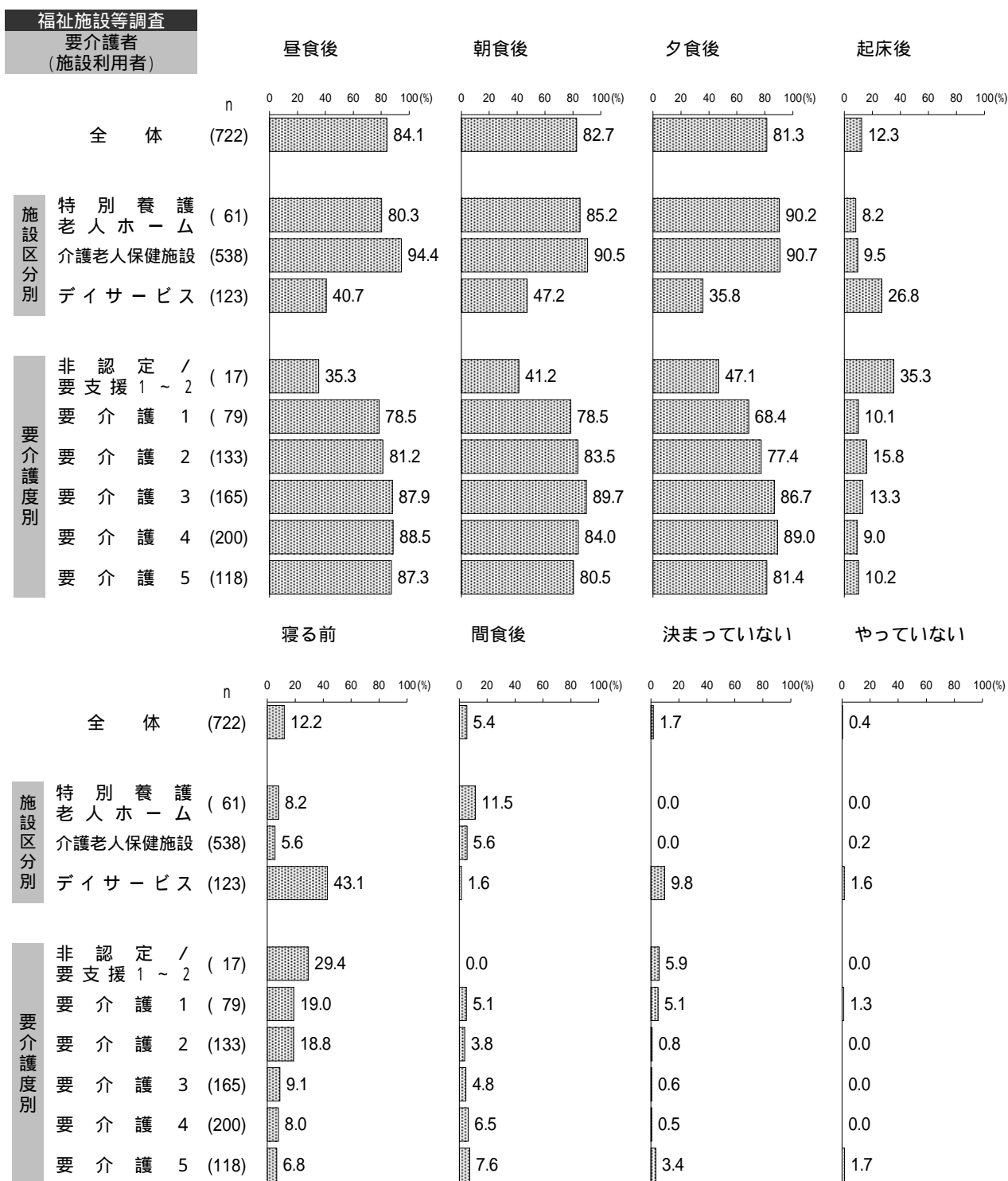
(図表3 - 1 - 16)

図表3 - 1 - 17 歯みがきのタイミング - 障害の種類別



歯みがきのタイミングを、障害者(施設利用者)について障害の種類別にみると、発達障害では「朝食後」(92.4%)、「夕食後」(80.0%)、「昼食後」(69.5%)のいずれも他の障害に比べて多くなっている。(図表3 - 1 - 17)

図表3 - 1 - 18 歯みがきのタイミング - 施設区分別、要介護度別



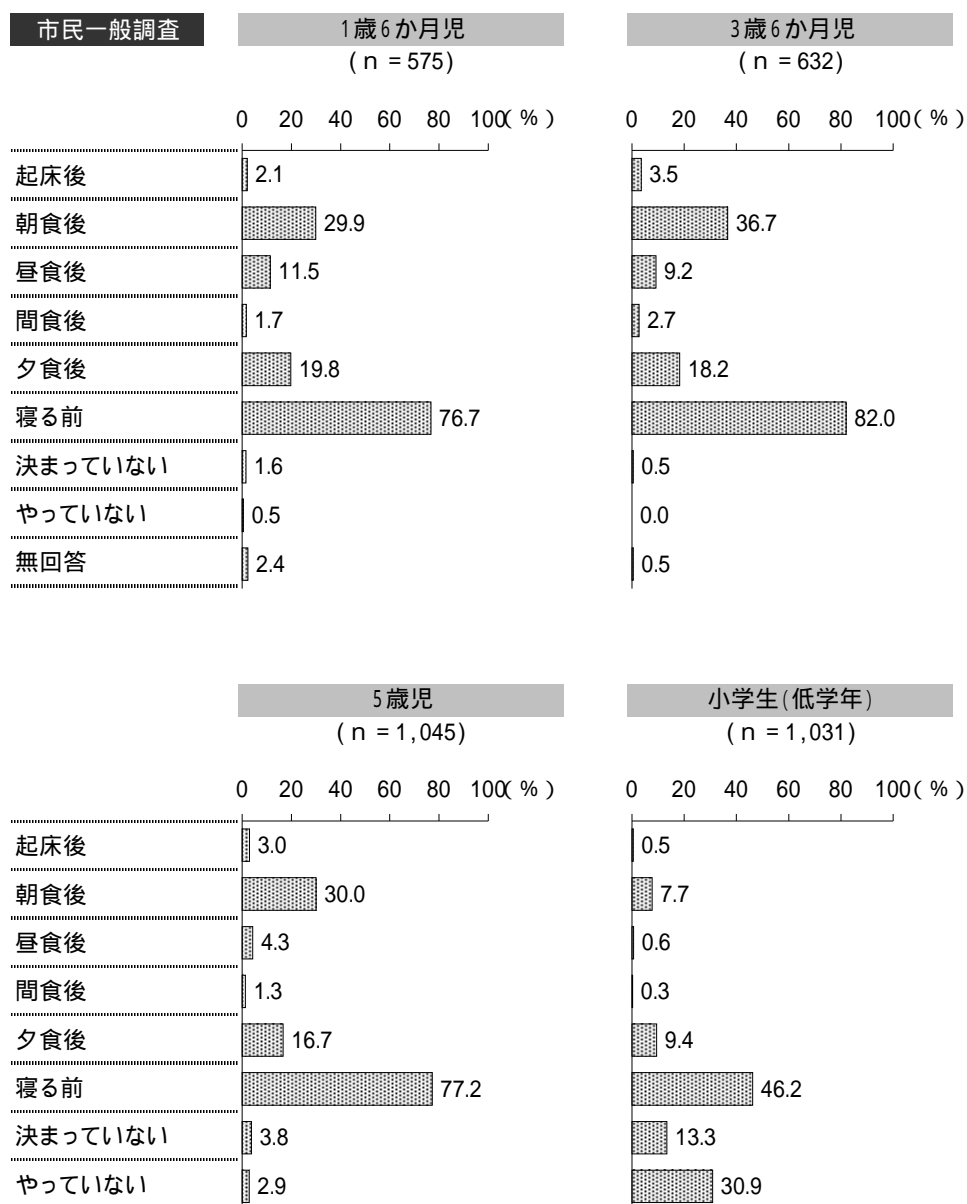
歯みがきのタイミングを、要介護者(施設利用者)について施設区分別にみると、「昼食後」、「朝食後」、「夕食後」は特別養護老人ホーム、介護老人保健施設がデイサービスと比べて多くなっている。「寝る前」はデイサービス(43.1%)で4割を超えて多くなっている。

要介護度別にみると、「昼食後」、「夕食後」はおおむね介護度が高くなるほど多くなっている。一方、「寝る前」は介護度が低くなるほど多くなっている。(図表3 - 1 - 18)

## (7) 仕上げみがきのタイミング

問 お子さんの仕上げみがき(歯のお手入れ)は1日のなかでいつしていますか。(複数回答)

図表3 - 1 - 19 仕上げみがきのタイミング

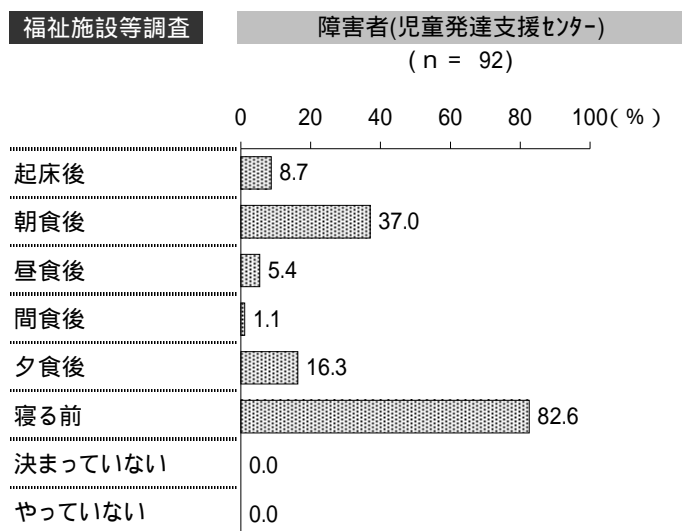


仕上げみがきのタイミングは、全ての対象者で「寝る前」が最も多くなっており、3歳6か月児(82.0%)で8割を超え、5歳児(77.2%)、1歳6か月児(76.7%)で8割近く、小学生(低学年)(46.2%)で4割半ばとなっている。(図表3 - 1 - 19)

### (7) 仕上げみがきのタイミング【続き】

問 お子さんの仕上げみがき(歯のお手入れ)は1日のなかでいつしていますか。(複数回答)

図表3 - 1 - 20 仕上げみがきのタイミング

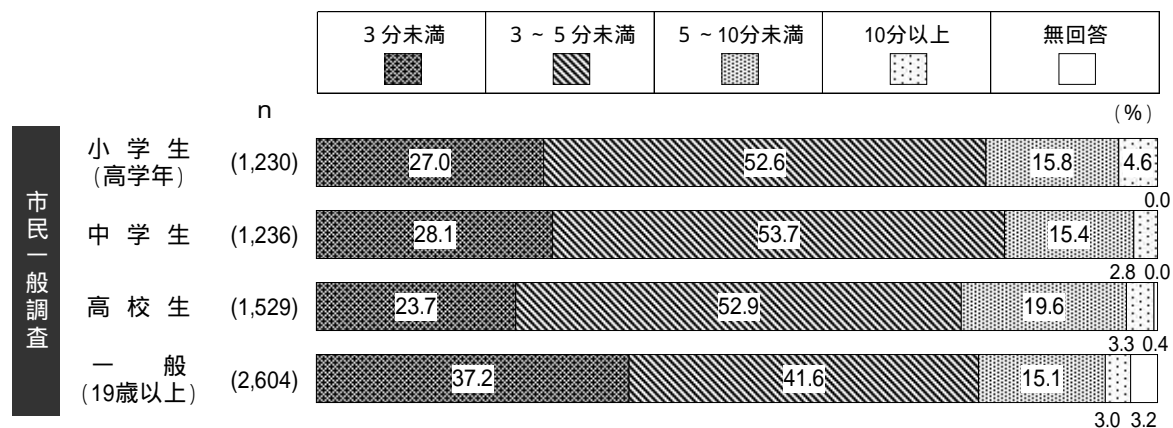


仕上げみがきのタイミングは、障害者(児童発達支援センター)では「寝る前」(82.6%)が8割を超えて最も多く、次いで「朝食後」(37.0%)の順となっている。(図表3 - 1 - 20)

( 8 ) 1 回あたりの歯みがき ( 歯のお手入れ ) の時間

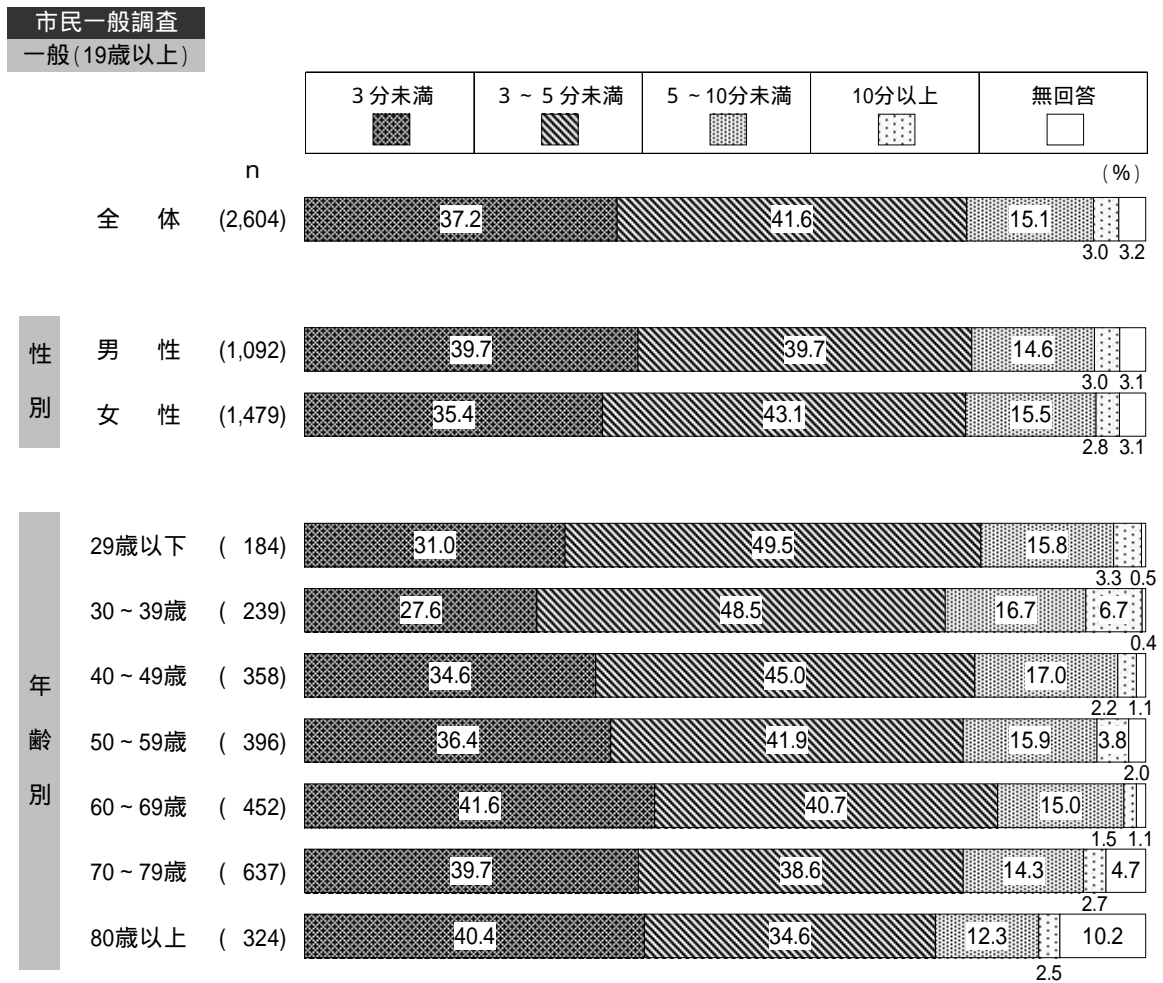
問 1 回あたり何分くらい歯みがき ( 歯のお手入れ ) をしていますか。

図表 3 - 1 - 21 1 回あたりの歯みがき ( 歯のお手入れ ) の時間



1 回あたりの歯みがき ( 歯のお手入れ ) の時間は、全ての対象者で「3 ~ 5 分未満」が最も多くなっており、中学生 ( 53.7% )、高校生 ( 52.9% )、小学生 ( 高学年 ) ( 52.6% ) で 5 割を超え、一般 ( 19 歳以上 ) ( 41.6% ) で 4 割を超えている。( 図表 3 - 1 - 21 )

図表 3 - 1 - 22 1回あたりの歯みがき（歯のお手入れ）の時間 - 性別、年齢別



1回あたりの歯みがき（歯のお手入れ）の時間を、一般（19歳以上）について性別にみると、「3分未満」は男性（39.7%）が女性（35.4%）より4.3ポイント高くなっている。一方、「3～5分未満」は女性（43.1%）が男性（39.7%）より3.4ポイント高くなっている。

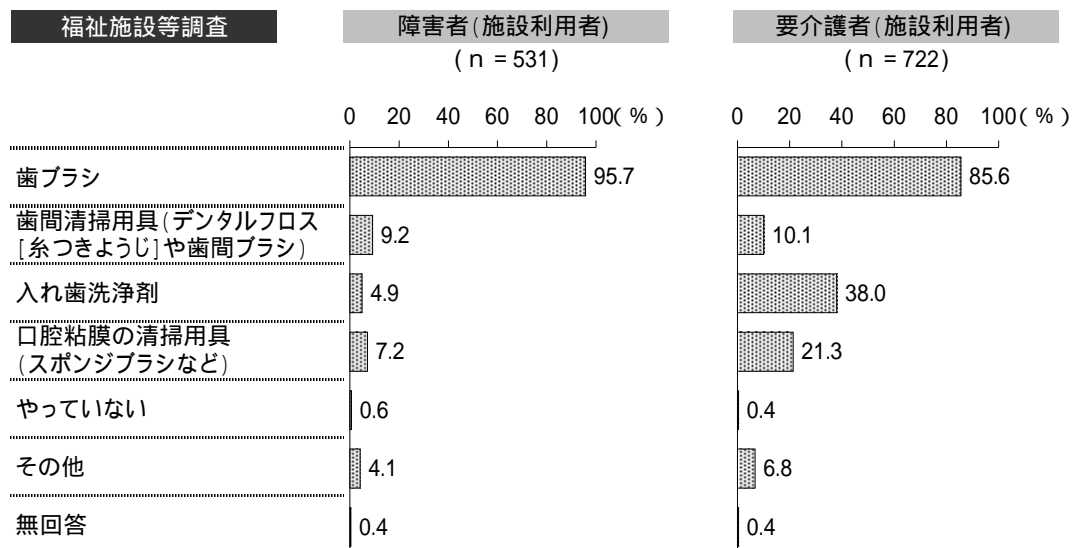
年齢別にみると、「3分未満」は60～69歳（41.6%）、70～79歳（39.7%）、80歳以上（40.4%）で4割前後と多くなっている。「3～5分未満」は年齢が低くなるほど多くなっており、29歳以下（49.5%）では5割となっている。（図表3 - 1 - 22）



( 9 ) 歯みがき ( 歯のお手入れ ) 時の使用品

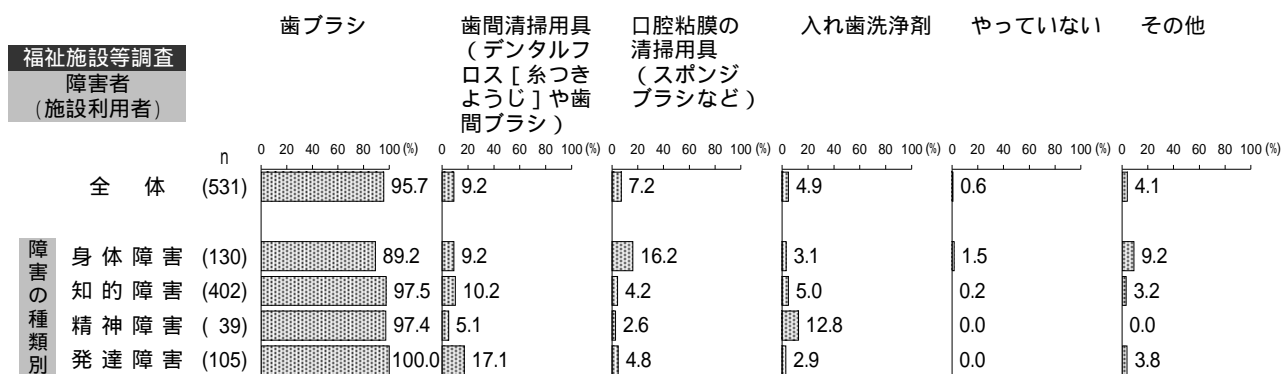
問 歯みがき ( 歯や口のお手入れ [ 入れ歯も含む ] ) には何を使用していますか。 ( 複数回答 )

図表 3 - 1 - 23 歯みがき ( 歯のお手入れ ) 時の使用品



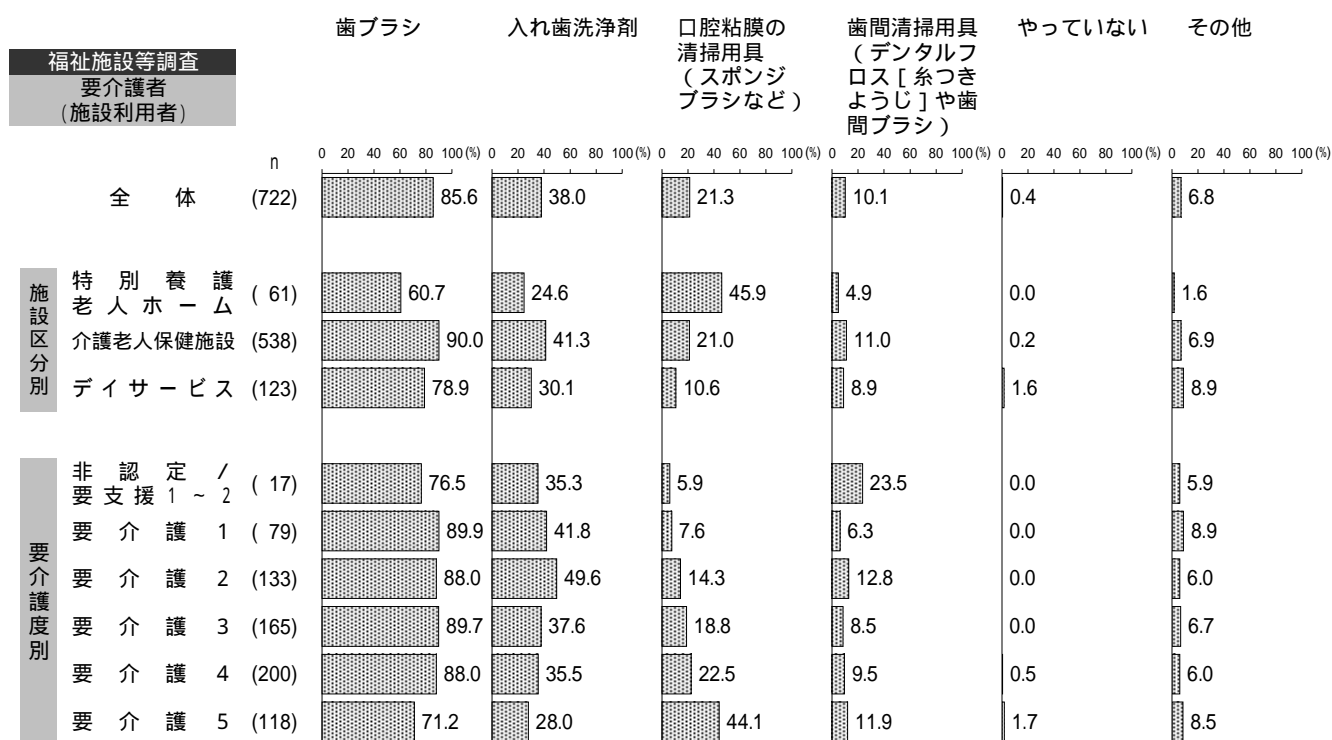
歯みがき ( 歯のお手入れ ) 時の使用品は、障害者 ( 施設利用者 ) では「歯ブラシ」( 95.7% ) が 9 割半ばで最も多くなっており、要介護者 ( 施設利用者 ) でも「歯ブラシ」( 85.6% ) が 8 割半ばで最も多く、次いで「入れ歯洗浄剤」( 38.0% ) の順となっている。( 図表 3 - 1 - 23 )

図表3 - 1 - 24 歯みがき（歯のお手入れ）時の使用品 - 障害の種類別



歯みがき（歯のお手入れ）時の使用品を、障害者（施設利用者）について障害の種類別にみると、「歯間清掃用具（デンタルフロス[糸つきようじ]や歯間ブラシ）」は発達障害（17.1%）で2割近く、「口腔粘膜の清掃用具（スポンジブラシなど）」は身体障害（16.2%）で1割半ばと、他の障害に比べて多くなっている。（図表3 - 1 - 24）

図表3 - 1 - 25 歯みがき（歯のお手入れ）時の使用品 - 施設区分別、要介護度別



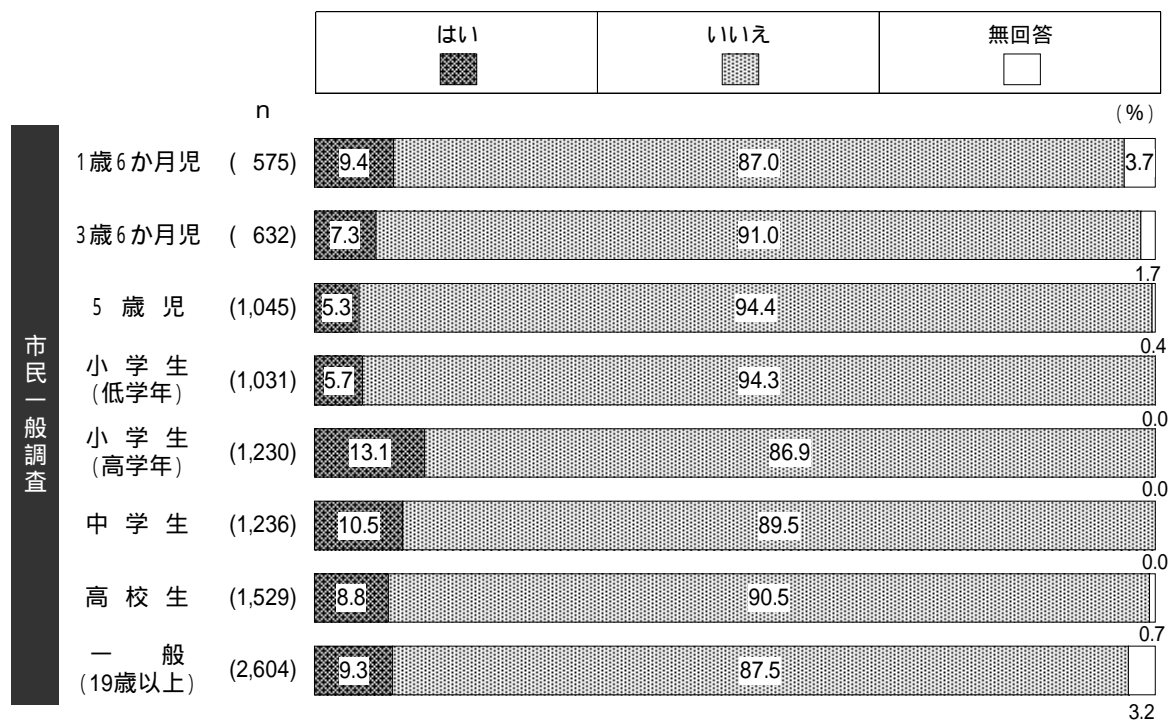
歯みがき（歯のお手入れ）時の使用品を、要介護者（施設利用者）について施設区別にみると、「歯ブラシ」は介護老人保健施設（90.0%）で9割と多くなっている。「入れ歯洗浄剤」は介護老人保健施設（41.3%）で4割を超えて多くなっている。「口腔粘膜の清掃用具（スポンジブラシなど）」は特別養護老人ホーム（45.9%）で4割半ばと多くなっている。

要介護度別にみると、「口腔粘膜の清掃用具（スポンジブラシなど）」は介護度が高くなるほど多くなっている。（図表3 - 1 - 25）

### 3 - 2 補助的清掃用具等の必要性認知状況

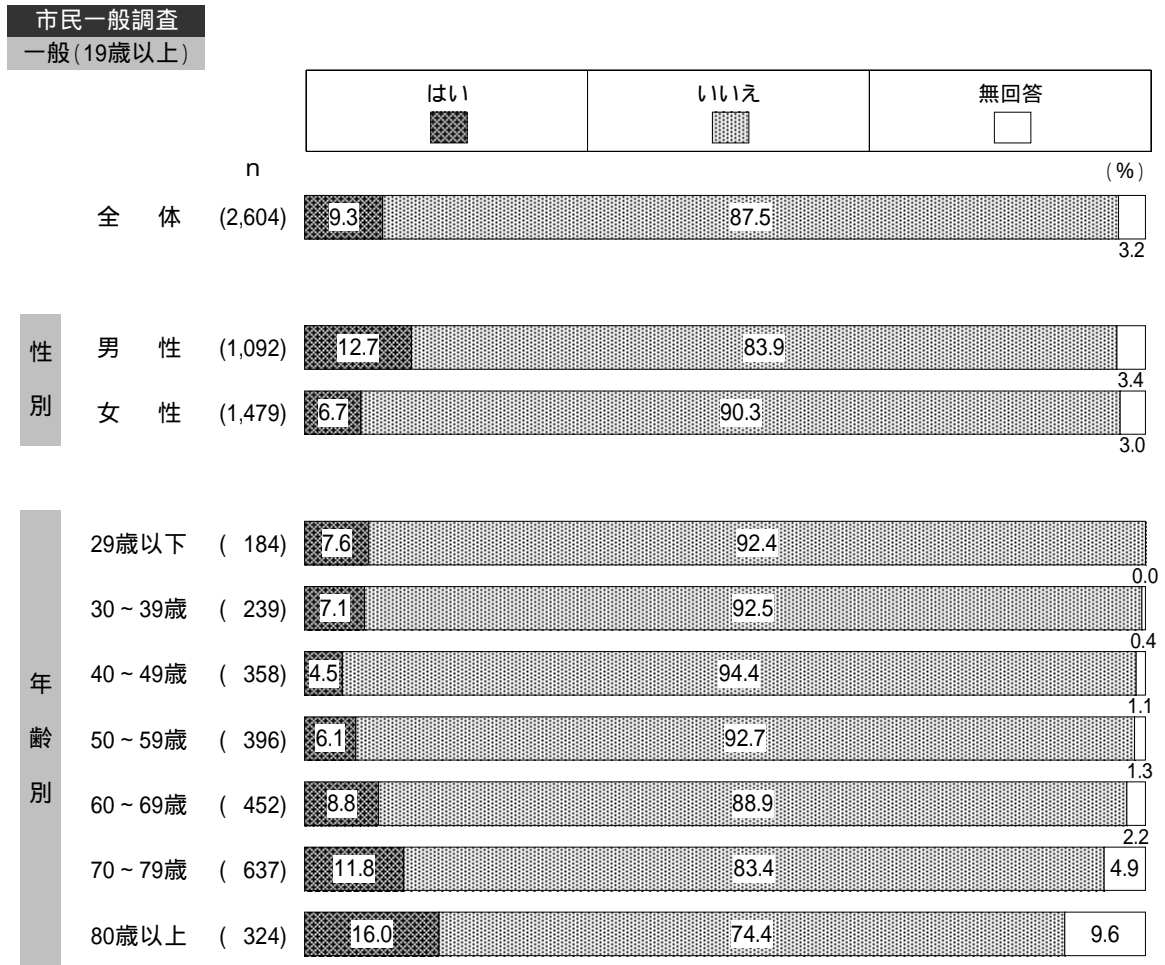
問 歯と歯の間の汚れは、歯ブラシだけで取れると思いますか。

図表 3 - 2 - 1 補助的清掃用具等の必要性認知状況



補助的清掃用具等の必要性がないと思う割合は、小学生（高学年）（13.1%）、中学生（10.5%）で1割台となっている他は、全て1割未満となっている。（図表3 - 2 - 1）

図表3 - 2 - 2 補助的清掃用具等の必要性認知状況 - 性別、年齢別



補助的清掃用具等の必要性がないと思う割合を、一般(19歳以上)について性別にみると、男性(12.7%)が女性(6.7%)より6.0ポイント高くなっている。

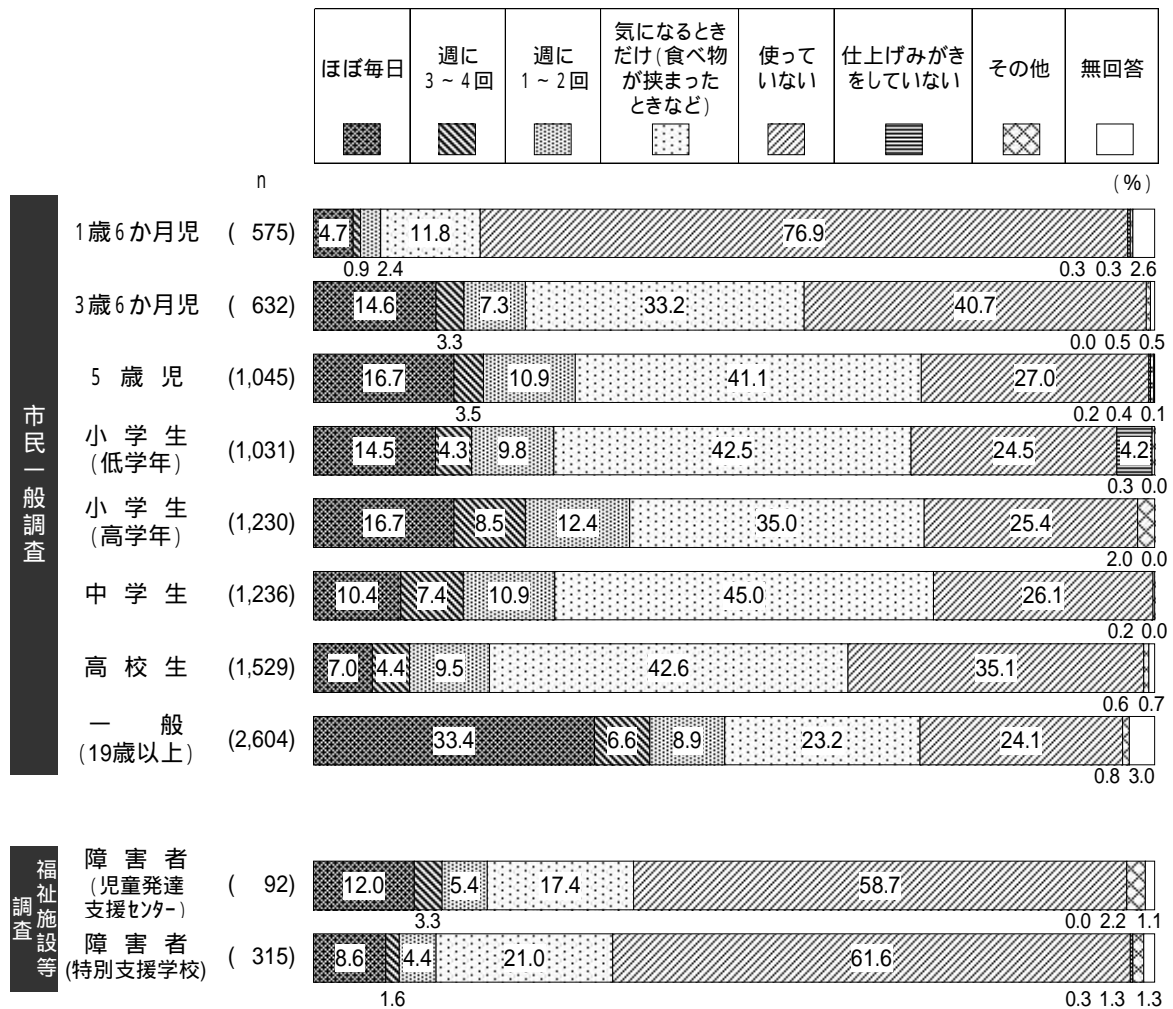
年齢別にみると、40～49歳以降では年齢が高くなるほど多くなっており、80歳以上(16.0%)では1割半ばとなっている。(図表3 - 2 - 2)

### 3 - 3 補助的清掃用具等の使用状況

#### ( 1 ) 補助的清掃用具等の使用状況

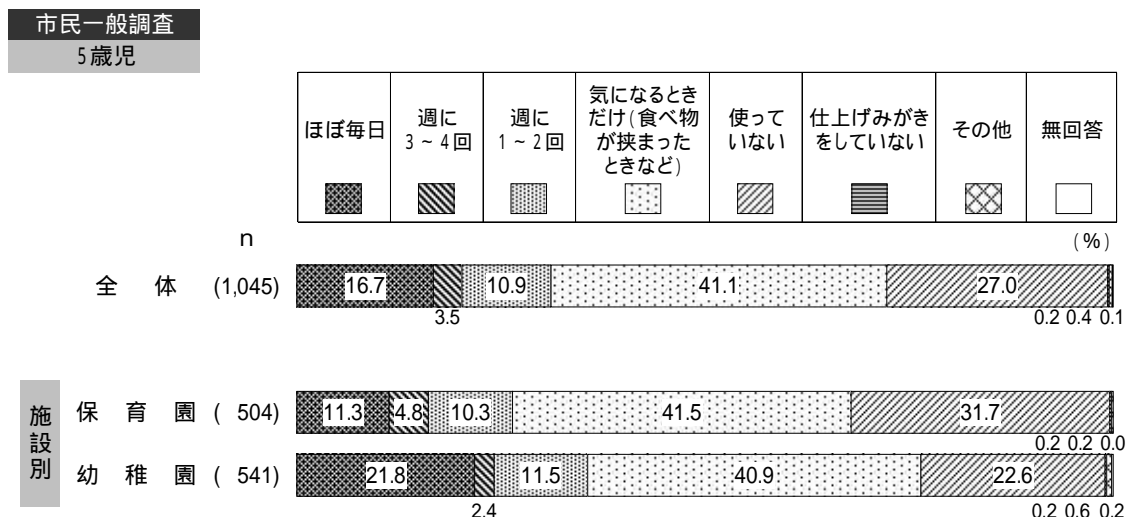
問 (お子さんの) 歯と歯の間の汚れを取るために、歯間清掃用具(デンタルフロス[糸つきようじを含む]、歯間ブラシ等)を使っていますか。( 電動歯ブラシは含みません。)

図表 3 - 3 - 1 補助的清掃用具等の使用状況



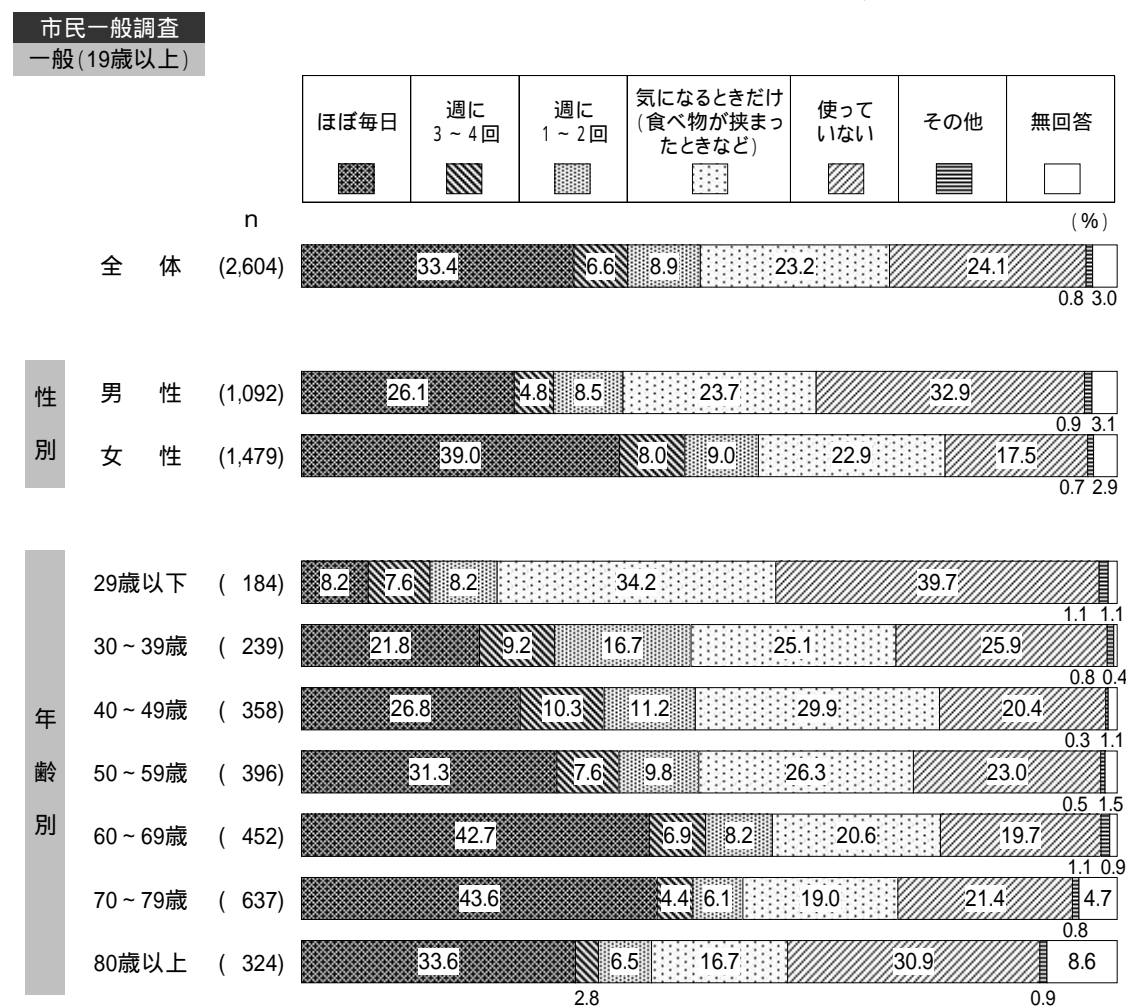
補助的清掃用具等の使用状況は、「ほぼ毎日」は一般(19歳以上)(33.4%)で3割を超えている。「気になるときだけ(食べ物が挟まったときなど)」は中学生(45.0%)、高校生(42.6%)、小学生(低学年)(42.5%)、5歳児(41.1%)で4割台、小学生(高学年)(35.0%)で3割半ばとなっている。「使っていない」は1歳6か月児(76.9%)で8割近く、3歳6か月児(40.7%)で約4割となっている。(図表3-3-1)

図表3-3-2 補助的清掃用具等の使用状況 - 施設別



補助的清掃用具等の使用状況を、5歳児について施設別にみると、「ほぼ毎日」は幼稚園(21.8%)が保育園(11.3%)より10.5ポイント高くなっている。(図表3-3-2)

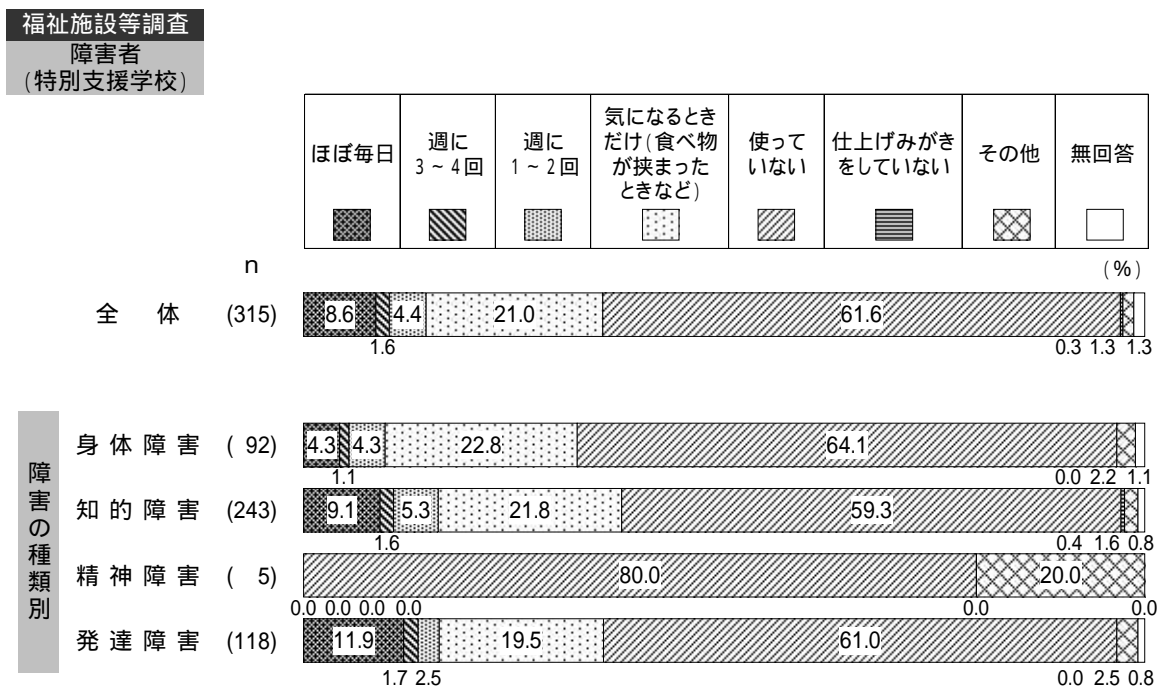
図表3-3-3 補助的清掃用具等の使用状況 - 性別、年齢別



補助的清掃用具等の使用状況を、一般(19歳以上)について性別にみると、「ほぼ毎日」は女性(39.0%)が男性(26.1%)より12.9ポイント高くなっている。

年齢別にみると、「ほぼ毎日」はおおむね年齢が高くなるほど多くなっている。(図表3-3-3)

図表 3 - 3 - 4 補助的清掃用具等の使用状況 - 障害の種類別

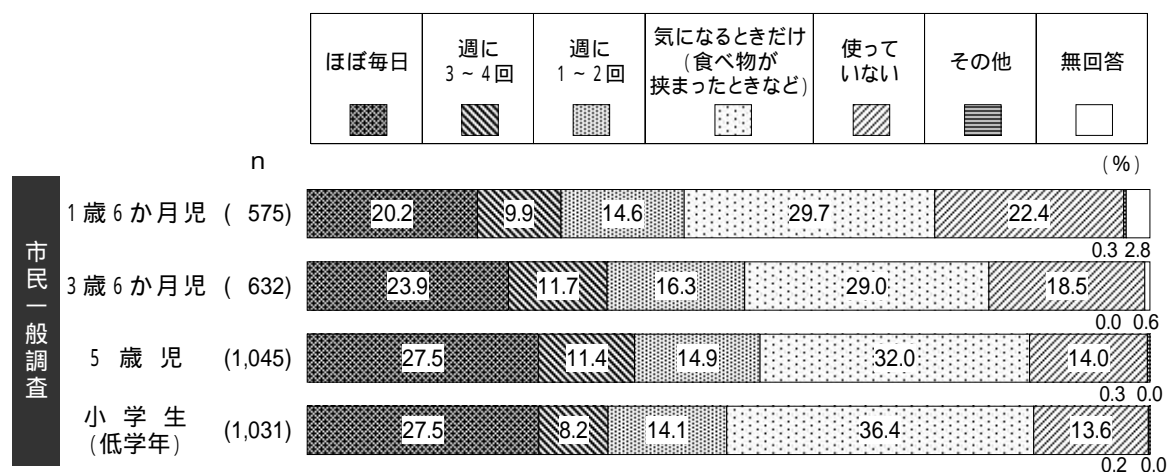


補助的清掃用具等の使用状況を、障害者（特別支援学校）について障害の種類別にみると、全ての障害の種類において「使っていない」が一番多くなっている。（図表 3 - 3 - 4）

( 2 ) 保護者の補助的清掃用具等の使用状況

問 保護者の方は、歯と歯の間の汚れを取るために歯間清掃用具(デンタルフロス【糸つきよ  
うじを含む】、歯間ブラシ等)を使っていますか。( 電動歯ブラシは含みません。)

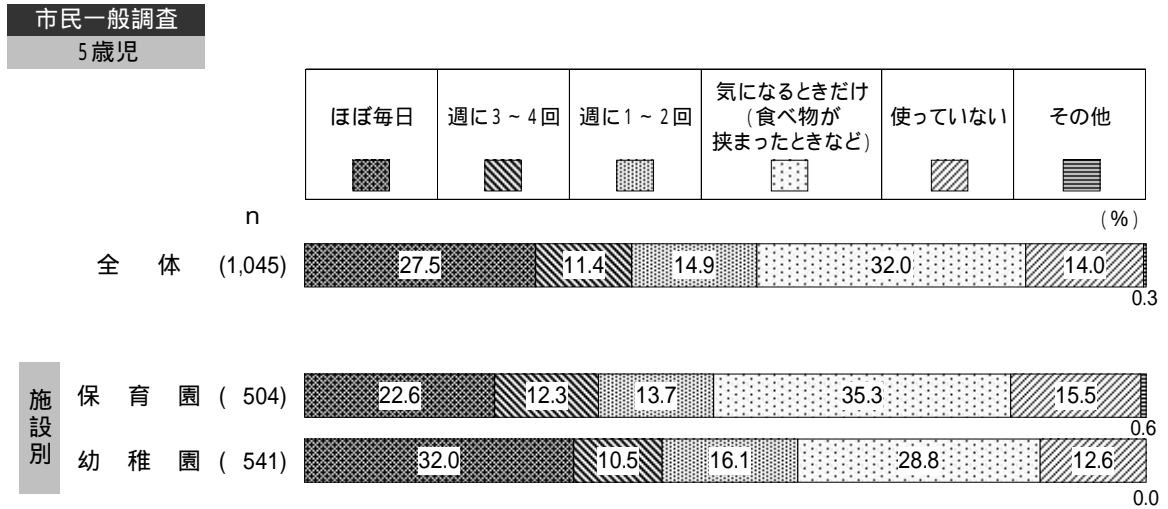
図表 3 - 3 - 5 保護者の補助的清掃用具等の使用状況



保護者の補助的清掃用具等の使用状況は、全ての対象者で「気になるときだけ(食べ物挟まったときなど)」が最も多くなっており、小学生(低学年)(36.4%)、5歳児(32.0%)で3割台、1歳6か月児(29.7%)、3歳6か月児(29.0%)で約3割となっている。(図表3-3-5)



図表 3 - 3 - 6 保護者の補助的清掃用具等の使用状況 - 施設別



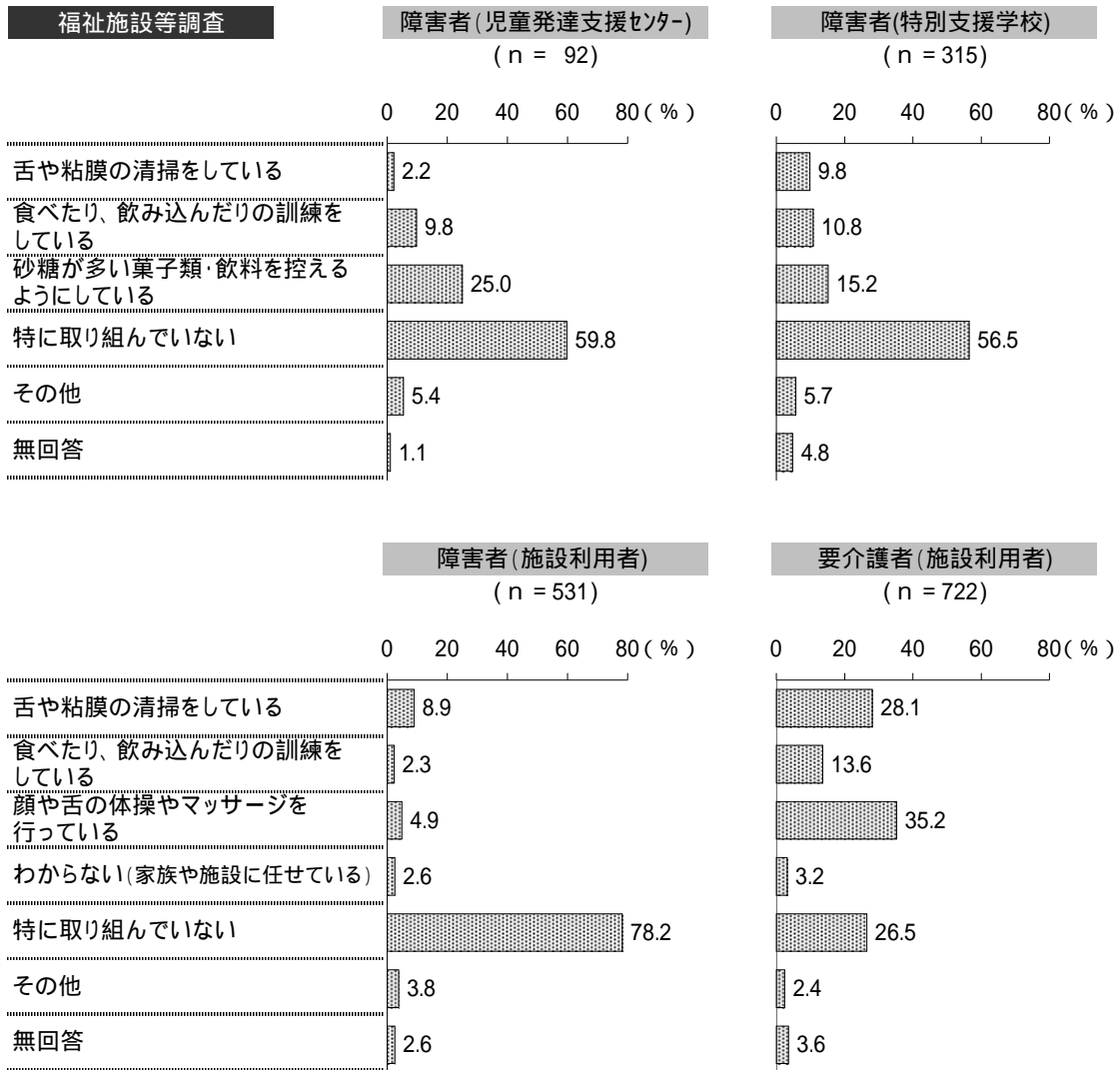
保護者の補助的清掃用具等の使用状況を、5歳児について施設別にみると、「ほぼ毎日」は幼稚園（32.0%）が保育園（22.6%）より9.4ポイント高くなっている。一方、「気になるときだけ（食べ物が挟まったときなど）」は保育園（35.3%）が幼稚園（28.8%）より6.5ポイント高くなっている。

（図表 3 - 3 - 6）

### 3 - 4 歯や口に関して歯みがき以外で取り組んでいること

問 歯や口のことに関して、歯みがき（歯や口のお手入れ〔入れ歯も含む〕）以外で取り組んでいることはありますか。（複数回答）

図表 3 - 4 - 1 歯や口に関して歯みがき以外で取り組んでいること



歯や口に関して歯みがき以外で取り組んでいることは、「砂糖が多い菓子類・飲料を控えるようにしている」が障害者（児童発達支援センター）（25.0％）で2割半ば、障害者（特別支援学校）（15.2％）で1割半ばとなっている。要介護者（施設利用者）では「顔や舌の体操やマッサージを行っている」（35.2％）が3割半ばで最も多く、次いで「舌や粘膜の清掃をしている」（28.1％）の順となっている。

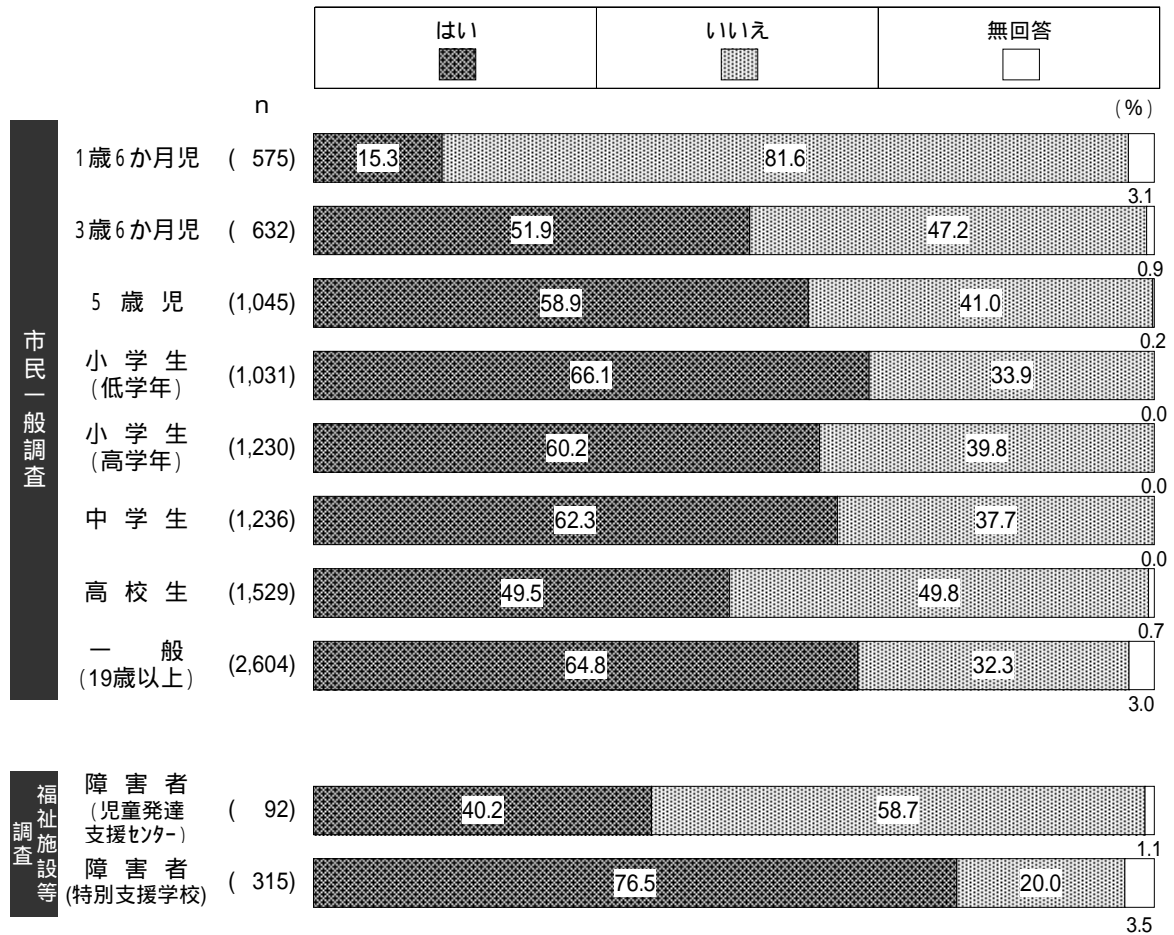
一方、「特に取り組んでいない」は障害者（児童発達支援センター）（59.8％）で6割、障害者（特別支援学校）（56.5％）で6割近く、障害者（施設利用者）（78.2％）で8割近く、要介護者（施設利用者）（26.5％）で3割近くとなっている。（図表 3 - 4 - 1）

### 3 - 5 歯みがき指導受講状況

#### ( 1 ) 歯みがき指導の受講経験

問 (対象のお子さんについて、)歯みがき(歯のお手入れ)指導を受けたことがありますか。

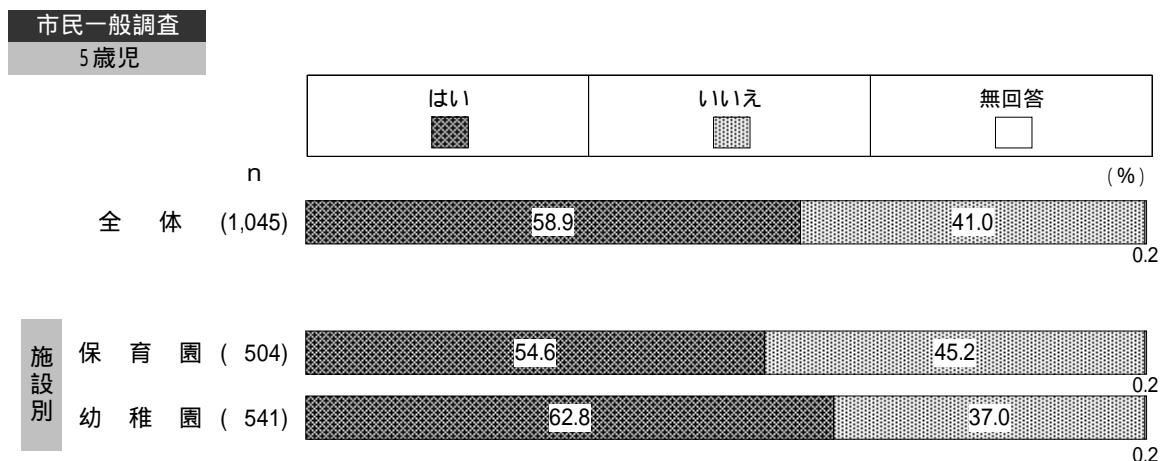
図表 3 - 5 - 1 歯みがき指導の受講経験



歯みがき指導の受講経験のある割合は、1歳6か月児(15.3%)で1割半ばにとどまっているものの、小学生(低学年)(66.1%)、一般(19歳以上)(64.8%)、中学生(62.3%)、小学生(高学年)(60.2%)で6割台となっている。

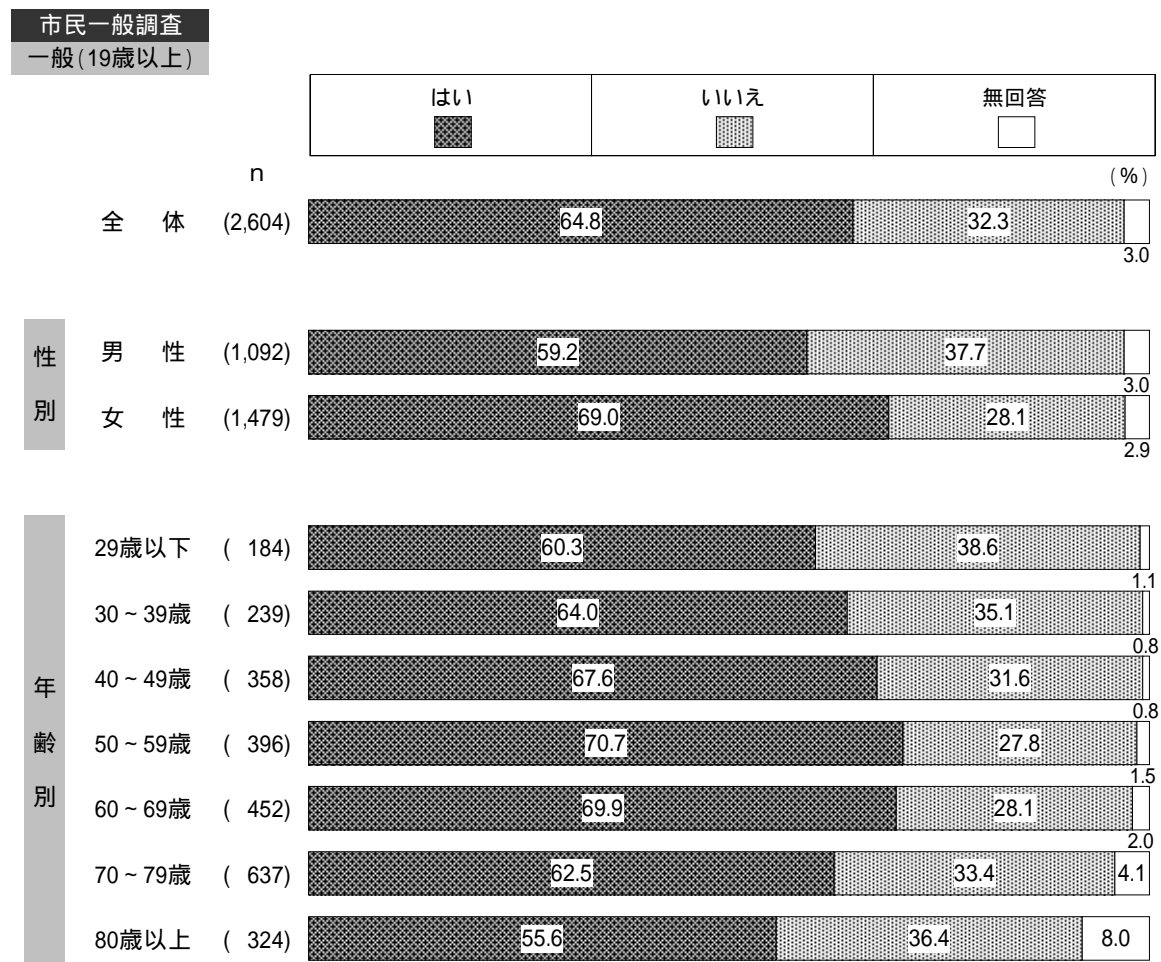
障害者(特別支援学校)(76.5%)で8割近く、障害者(児童発達支援センター)(40.2%)で4割となっている。(図表3-5-1)

図表 3 - 5 - 2 歯みがき指導の受講経験 - 施設別



歯みがき指導の受講経験のある割合を、5歳児について施設別にみると、幼稚園（62.8%）が保育園（54.6%）より8.2ポイント高くなっている。（図表 3 - 5 - 2）

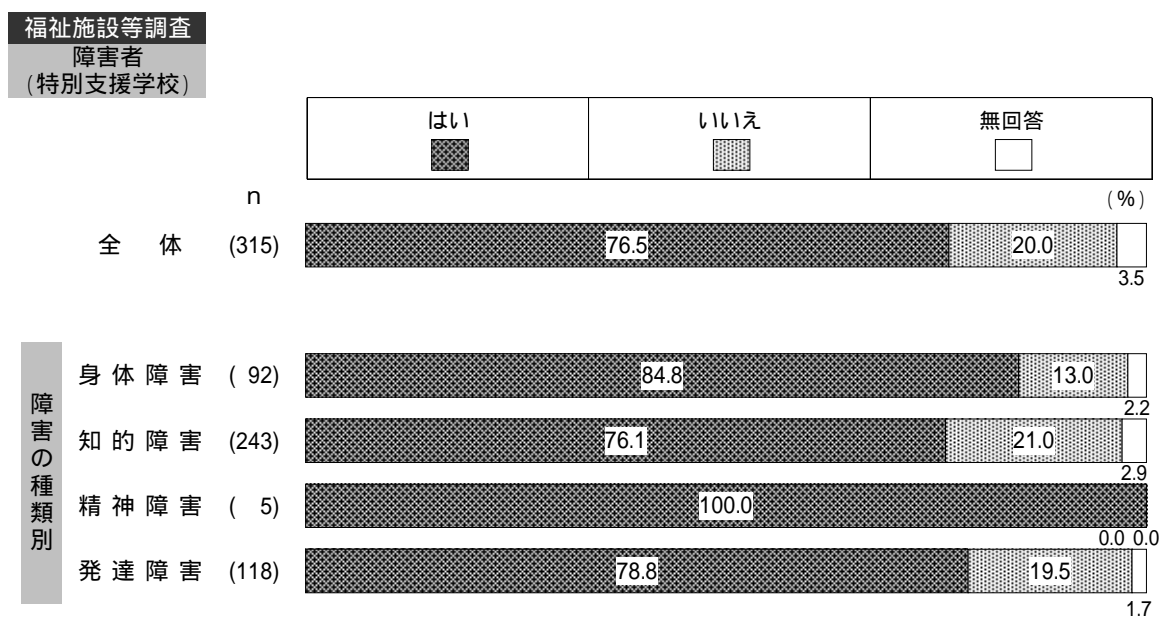
図表 3 - 5 - 3 歯みがき指導の受講経験 - 性別、年齢別



歯みがき指導の受講経験のある割合を、一般（19歳以上）について性別にみると、女性（69.0%）が男性（59.2%）より9.8ポイント高くなっている。

年齢別にみると、50～59歳（70.7%）までは年齢が高くなるほど多く、50～59歳以降は年齢が高くなるほど少なくなっている。（図表 3 - 5 - 3）

図表 3 - 5 - 4 歯みがき指導の受講経験 - 障害の種類別



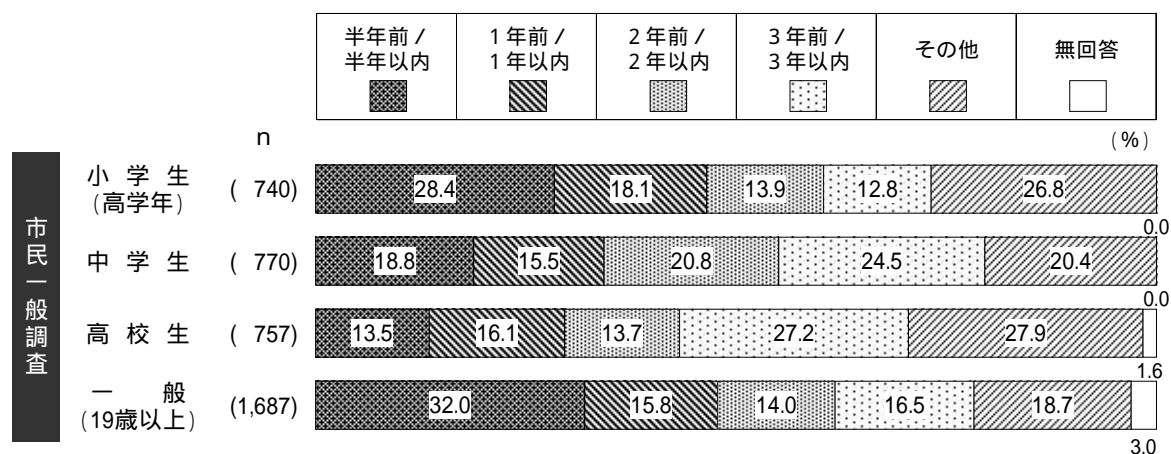
歯みがき指導の受講経験のある割合を、障害者(特別支援学校)について障害の種類別にみると、身体障害(84.8%)で8割半ばと多くなっている。(図表3-5-4)

( 2 ) 歯みがき指導を最後に受講した時期

【歯みがき指導を「歯医者／歯科医院」で受講した方】

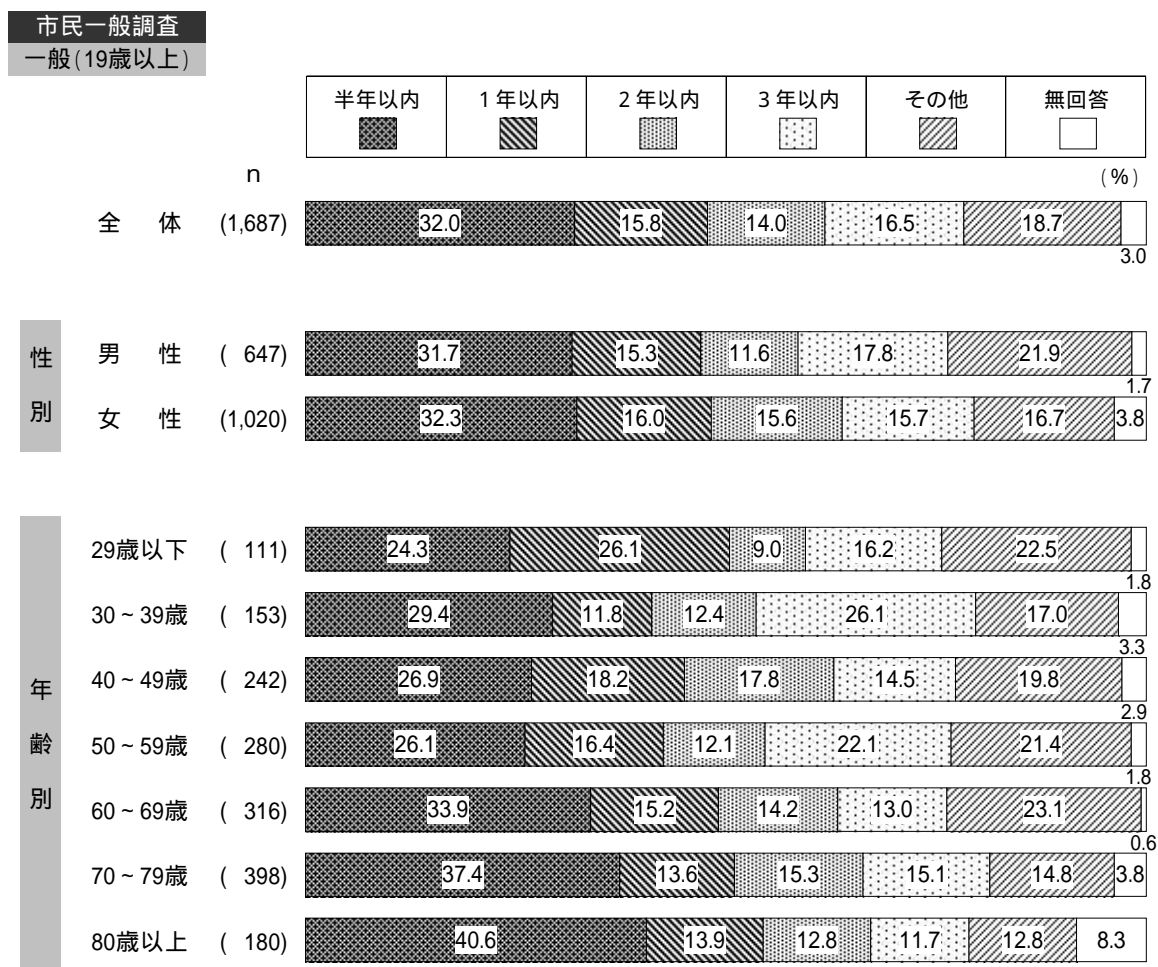
問 最後に受けたのはいつですか。

図表 3 - 5 - 5 歯みがき指導を最後に受講した時期



歯みがき指導を最後に受講した時期は、「半年前／半年以内」は一般（19歳以上）（32.0％）で3割を超え、小学生（高学年）（28.4％）で3割近くとなっている。「3年前／3年以内」は高校生（27.2％）、中学生（24.5％）で2割台となっている。（図表 3 - 5 - 5）

図表3 - 5 - 6 歯みがき指導を最後に受講した時期 - 性別、年齢別



歯みがき指導を最後に受講した時期を、一般(19歳以上)について性別にみると、「2年以内」は女性(15.6%)が男性(11.6%)より4.0ポイント高くなっている。

年齢別にみると、「半年以内」はおおむね年齢が高くなるほど多くなっており、80歳以上(40.6%)では約4割となっている。(図表3 - 5 - 6)

### (3) 歯みがき指導時に歯間清掃用具の使用法の説明を受けた経験

#### 【歯みがき指導を「歯医者/歯科医院」で受講した方】

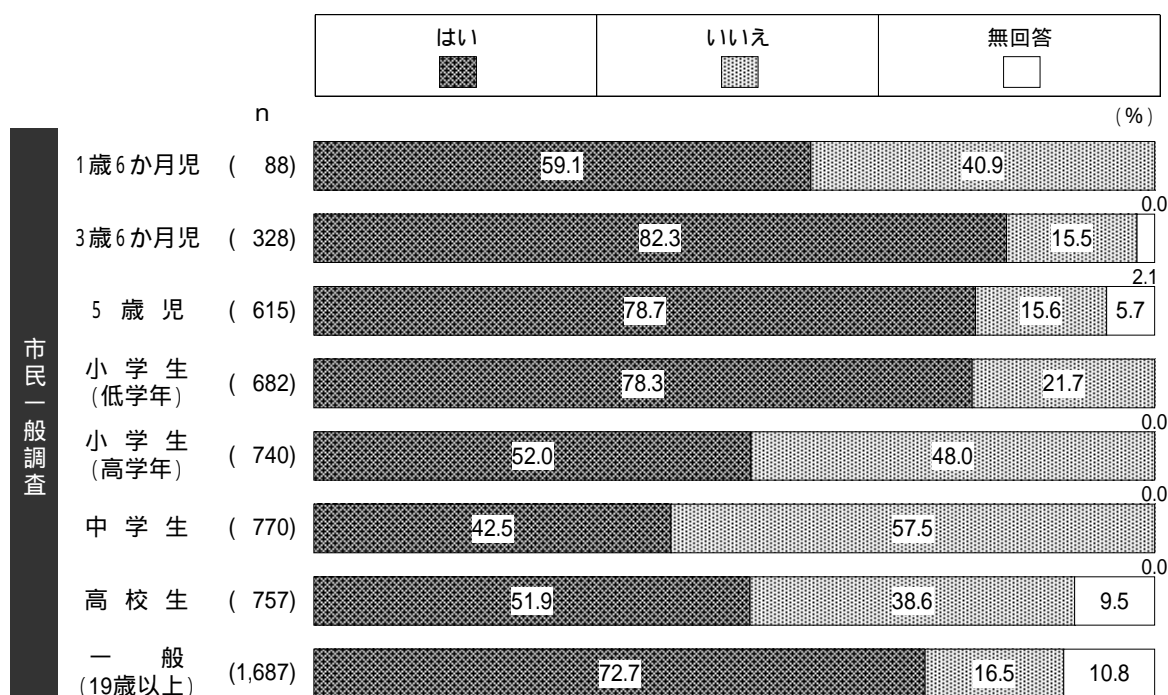
問 歯間清掃用具の使用法を教わりましたか。( 1 )

ノデンタルフロス、歯間ブラシなどの使用法を教わりましたか。( 2 )

1 : 調査票(1歳6か月児、3歳6か月児、5歳児、小学生(低学年)、高校生、一般(19歳以上))

2 : 調査票(小学生(高学年)、中学生)

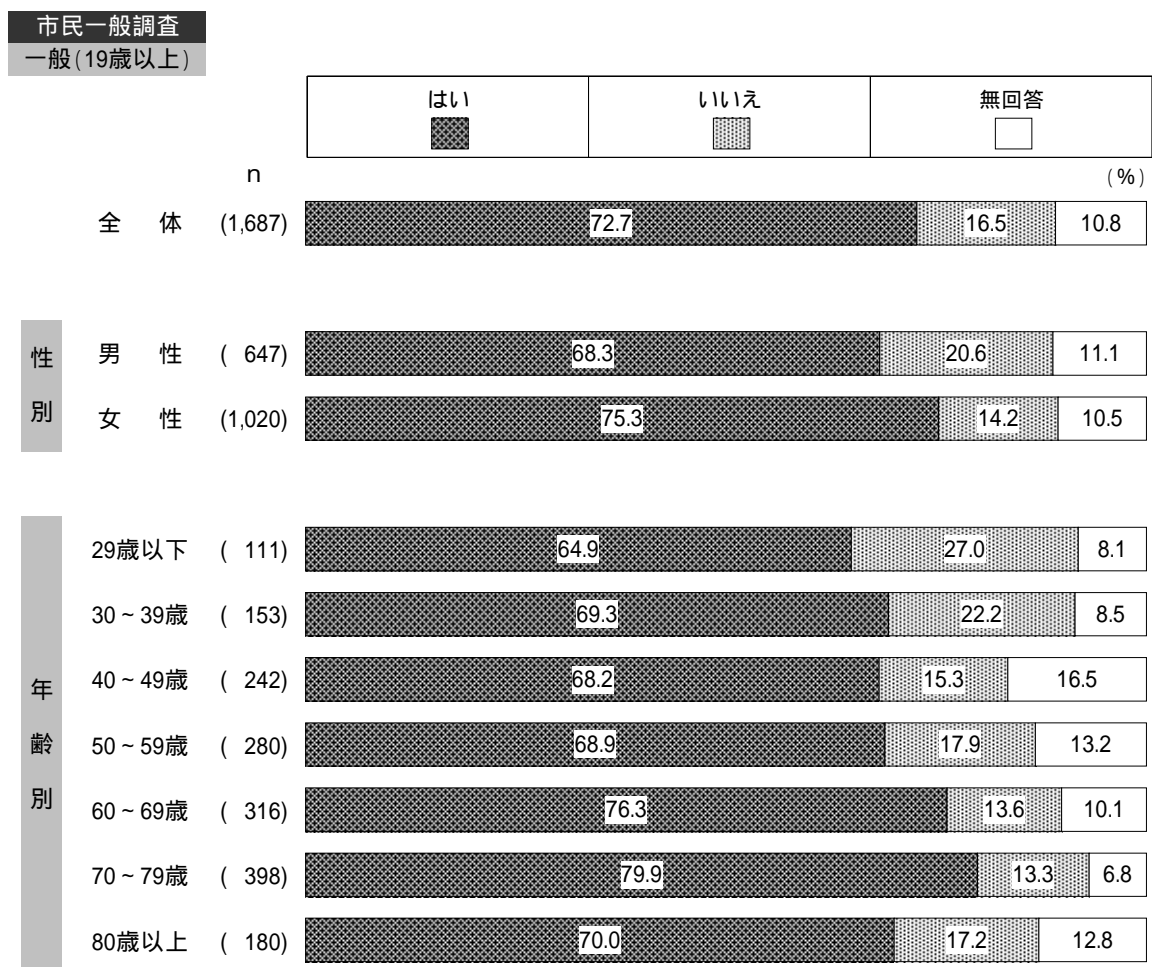
図表3-5-7 歯みがき指導時に歯間清掃用具の使用法の説明を受けた経験



歯みがき指導時に歯間清掃用具の使用法の説明を受けた経験のある割合は、3歳6か月児(82.3%)で8割を超えて最も多く、5歳児(78.7%)、小学生(低学年)(78.3%)、一般(19歳以上)(72.7%)で7割台、1歳6か月児(59.1%)、小学生(高学年)(52.0%)、高校生(51.9%)で5割台、中学生(42.5%)で4割を超えている。(図表3-5-7)



図表3 - 5 - 8 歯みがき指導時に歯間清掃用具の使用法の説明を受けた経験 - 性別、年齢別



歯みがき指導時に歯間清掃用具の使用法の説明を受けた経験のある割合を、一般（19歳以上）について性別にみると、女性（75.3%）が男性（68.3%）より7.0ポイント高くなっている。

年齢別にみると、60～69歳（76.3%）、70～79歳（79.9%）、80歳以上（70.0%）で7割台と多くなっている。（図表3 - 5 - 8）

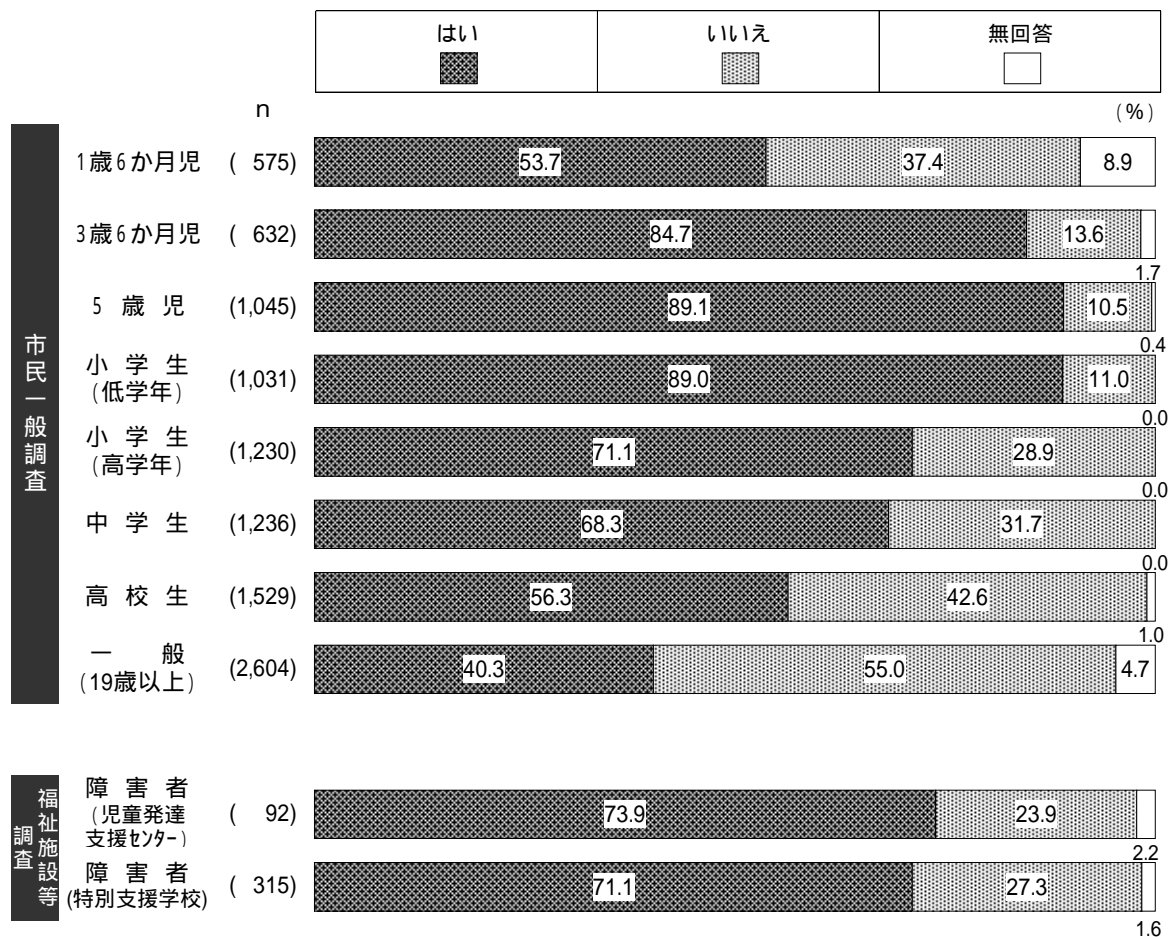
## 4 . フッ化物の利用状況

### 4 - 1 フッ化物の利用状況

問 (お子さんは)フッ化物(フッ素)を利用していますか。

歯医者でフッ素を塗ってもらったり、フッ素入りの歯みがき剤や洗口剤の利用

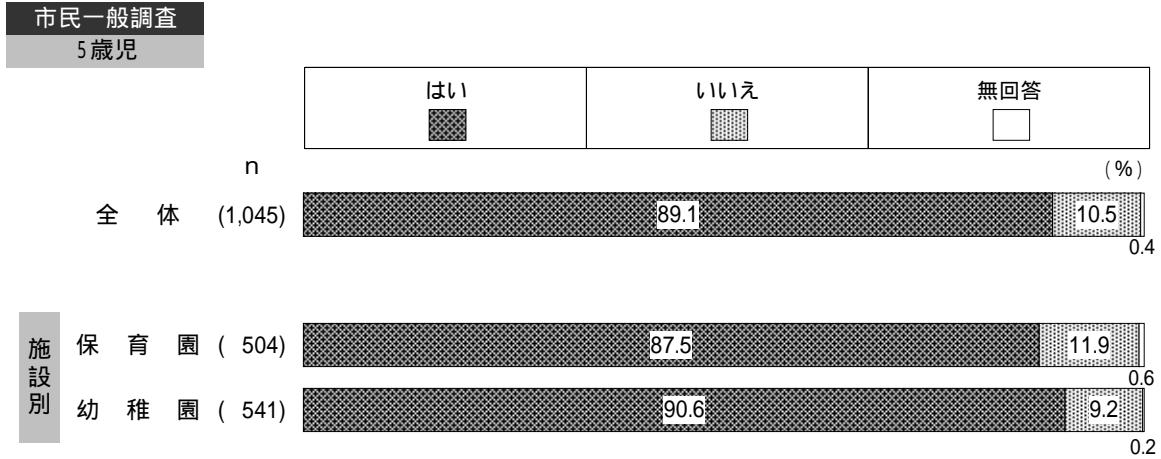
図表4 - 1 - 1 フッ化物の利用状況



フッ化物を利用している割合は、5歳児(89.1%)、小学生(低学年)(89.0%)、3歳6か月児(84.7%)で8割台、小学生(高学年)(71.1%)、中学生(68.3%)で7割前後、高校生(56.3%)、1歳6か月児(53.7%)で5割台、一般(19歳以上)(40.3%)で4割となっている。

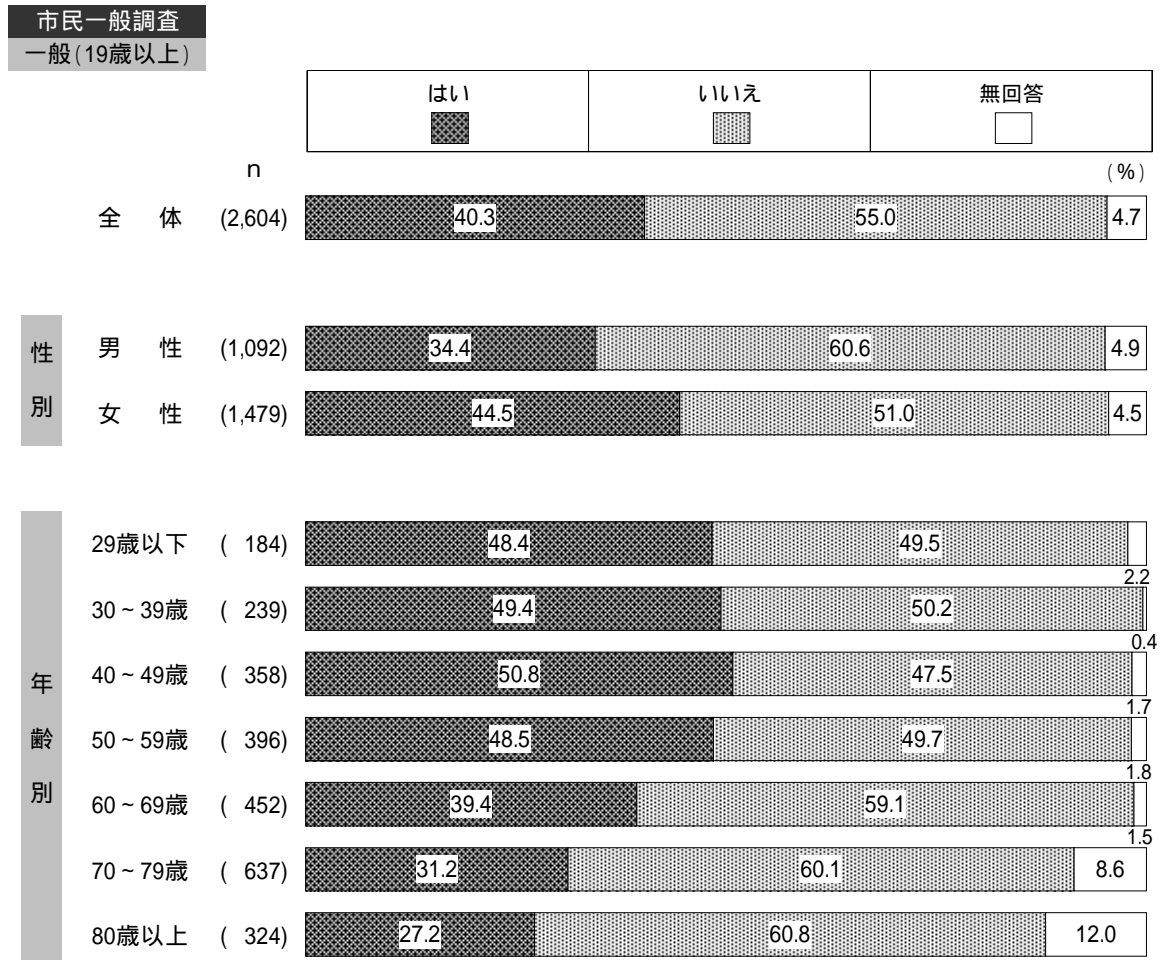
障害者(児童発達支援センター)(73.9%)、障害者(特別支援学校)(71.1%)で7割を超えている。(図表4 - 1 - 1)

図表 4 - 1 - 2 フッ化物の利用状況 - 施設別



フッ化物を利用している割合を、5歳児について施設別にみると、幼稚園（90.6%）が保育園（87.5%）より3.1ポイント高くなっている。（図表4 - 1 - 2）

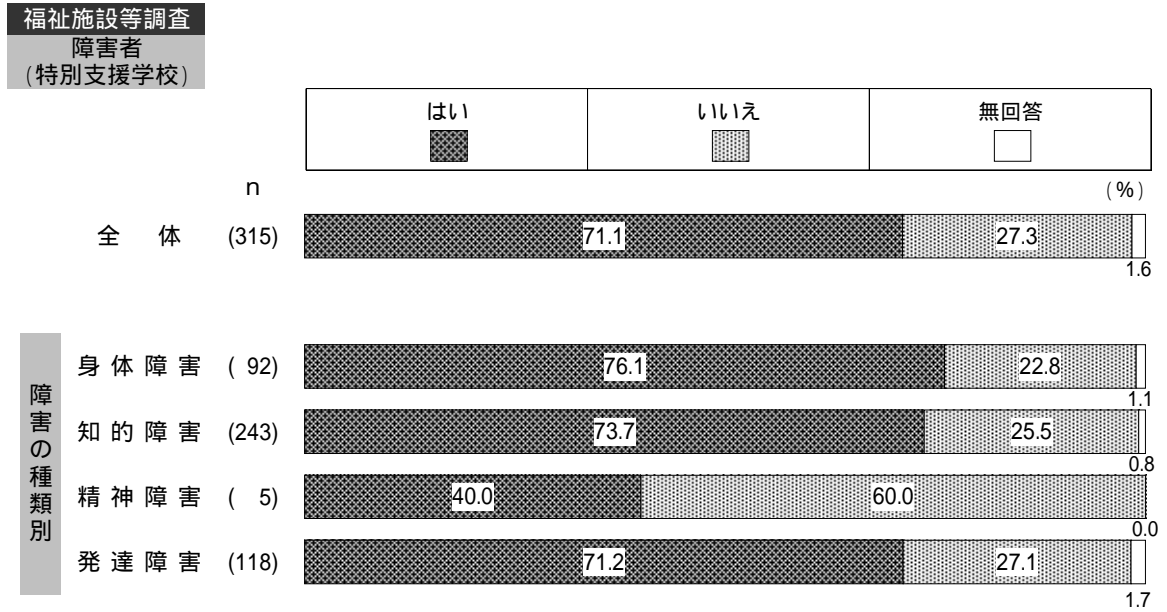
図表 4 - 1 - 3 フッ化物の利用状況 - 性別、年齢別



フッ化物を利用している割合を、一般（19歳以上）について性別にみると、女性（44.5%）が男性（34.4%）より10.1ポイント高くなっている。

年齢別にみると、29歳以下（48.4%）30～39歳（49.4%）40～49歳（50.8%）50～59歳（48.5%）で5割前後と多くなっている。（図表4 - 1 - 3）

図表 4 - 1 - 4 フッ化物の利用状況 - 障害の種類別



フッ化物を利用している割合を、障害者（特別支援学校）について障害の種類別にみると、精神障害を除き、フッ化物を利用している人が7割を超えている。（図表4 - 1 - 4）

## 5 . 定期的な歯科医療機関への受診状況

### 5 - 1 歯科医のかかりつけ状況

#### ( 1 ) かかりつけ歯科医の有無

問 かかりつけ歯科医をもちますか。( 1 ) / かかりつけの歯医者がありますか。( 2 )

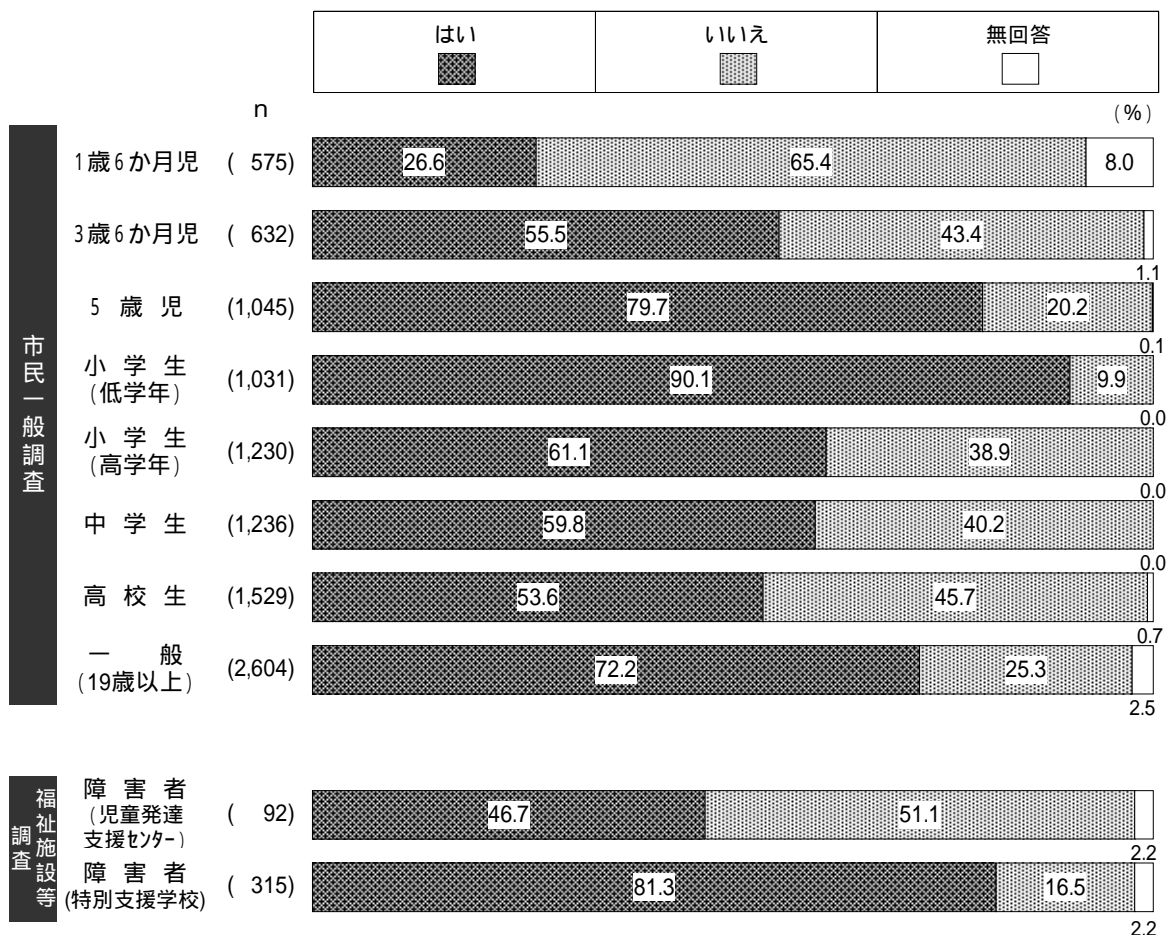
「かかりつけの歯科医」とは・・・歯や口の健康を長期間維持するため、歯石除去や歯みがき指導などの専門的な口腔ケアを行い、継続的に管理してくれる歯科医療機関のことです

「かかりつけの歯科医（歯医者）」とは・・・むし歯などにならないように、はみがきのやり方を教えてくれたりして、継続的にみてる歯医者のこと

1：調査票(1歳6か月児、3歳6か月児、5歳児、小学生(低学年)、高校生、一般(19歳以上)、障害者(児童発達支援センター)、障害者(特別支援学校))

2：調査票(小学生(高学年)、中学生)

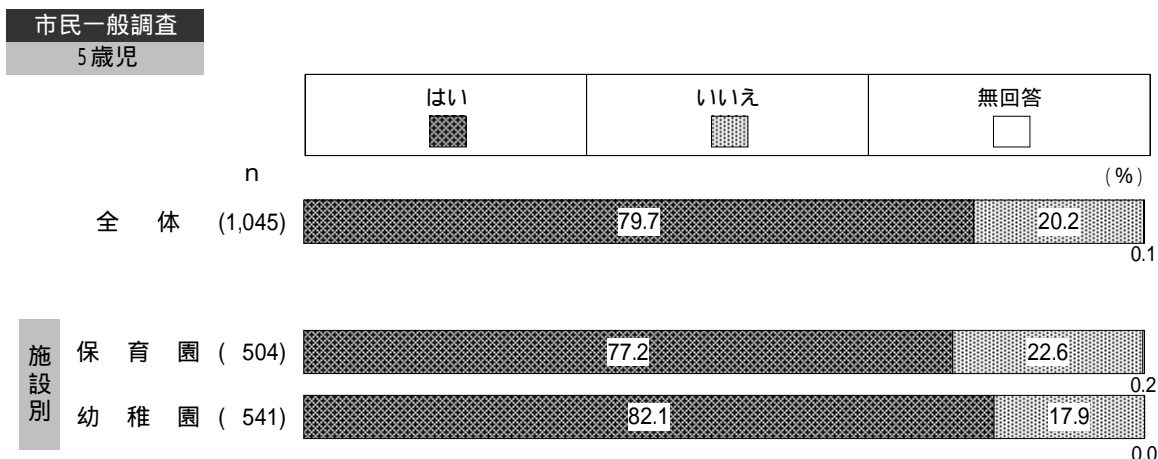
図表 5 - 1 - 1 かかりつけ歯科医の有無



かかりつけ歯科医のある割合は、小学生(低学年)(90.1%)までは年齢が上がるほど多くなっており、小学生(低学年)以降、高校生(53.6%)までは年齢が上がるほど少なくなっている。また、一般(19歳以上)(72.2%)では7割を超えている。

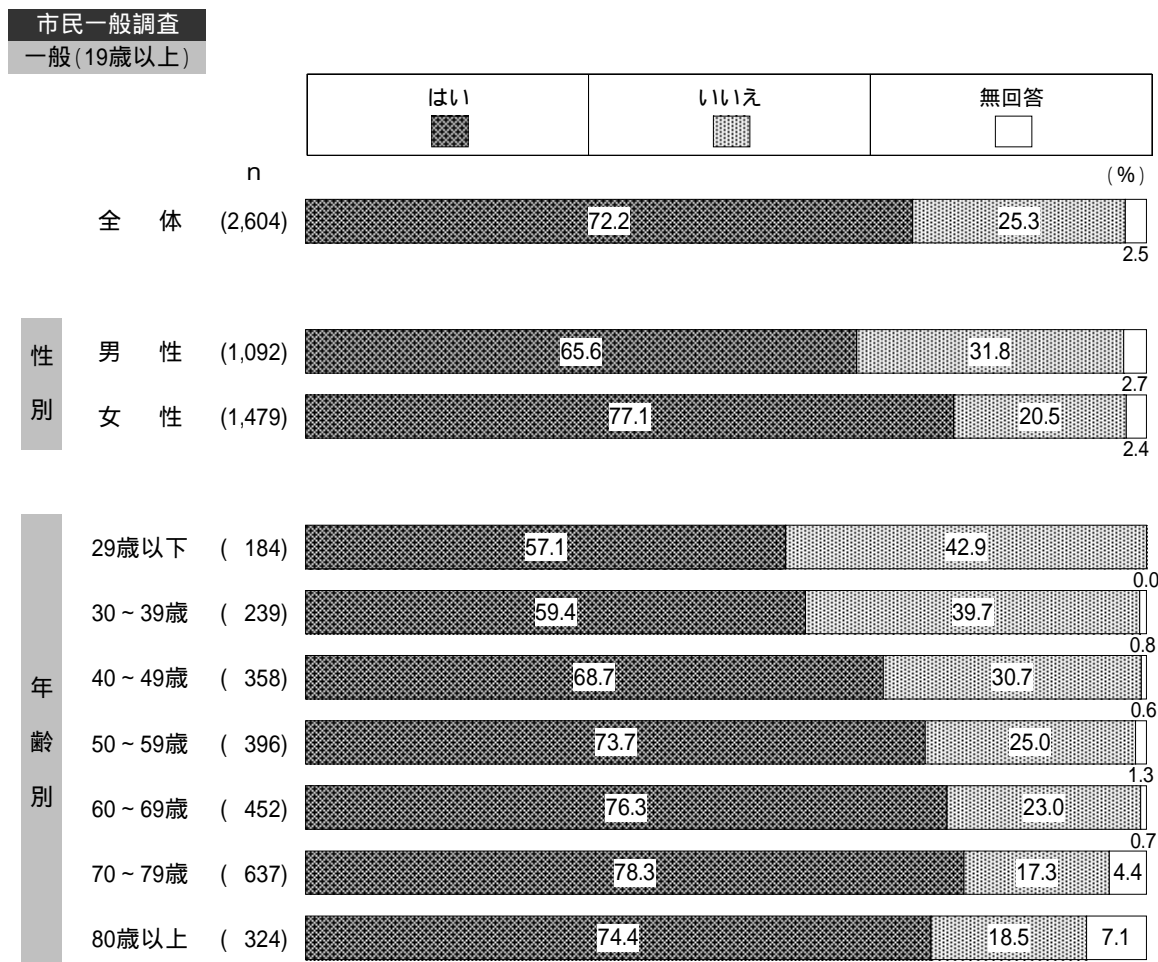
障害者(特別支援学校)(81.3%)で8割を超え、障害者(児童発達支援センター)(46.7%)で5割近くとなっている。(図表5-1-1)

図表5 - 1 - 2 かかりつけ歯科医の有無 - 施設別



かかりつけ歯科医のある割合を、5歳児について施設別にみると、幼稚園（82.1%）が保育園（77.2%）より4.9ポイント高くなっている。（図表5 - 1 - 2）

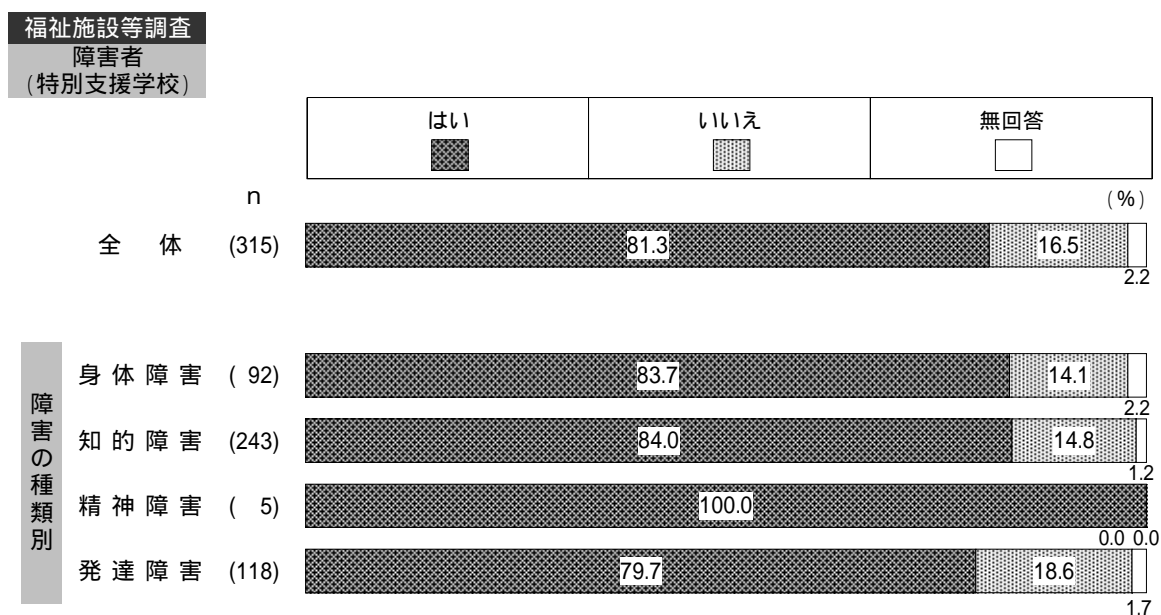
図表5 - 1 - 3 かかりつけ歯科医の有無 - 性別、年齢別



かかりつけ歯科医のある割合を、一般（19歳以上）について性別にみると、女性（77.1%）が男性（65.6%）より11.5ポイント高くなっている。

年齢別にみると、おおむね年齢が高くなるほど多くなっており、70～79歳（78.3%）では8割近くとなっている。（図表5 - 1 - 3）

図表 5 - 1 - 4 かかりつけ歯科医の有無 - 障害の種類別

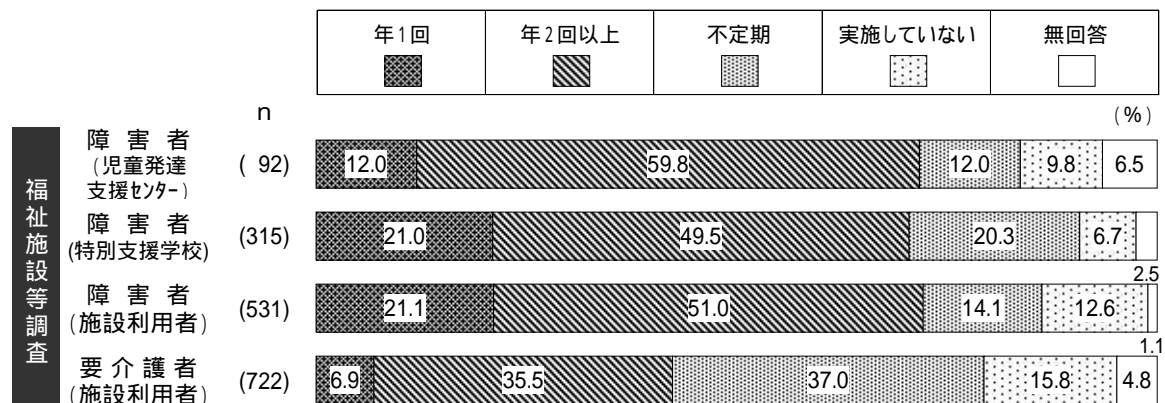


障害者（特別支援学校）について障害の種類別にみると、全ての障害の種類においてかかりつけ歯科医のある割合が多くなっている。（図表 5 - 1 - 4）

( 2 ) 歯科検診の受診頻度

問 歯科検診はどのくらい受けていますか。(市の幼児歯科健康診査以外)

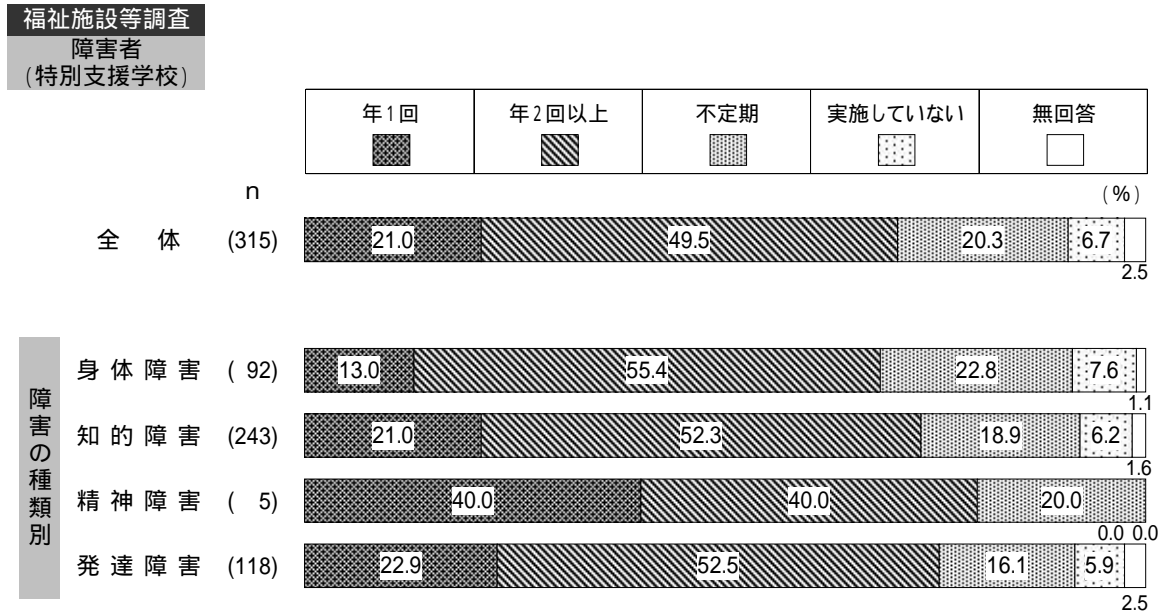
図表 5 - 1 - 5 歯科検診の受診頻度



歯科検診の受診頻度は、全ての対象者で「年2回以上」は障害者(児童発達支援センター) (59.8%) で6割、障害者(施設利用者) (51.0%)、障害者(特別支援学校) (49.5%) で5割前後となっている。要介護者(施設利用者)では「不定期」(37.0%)が4割近くとなっている。(図表5-1-5)

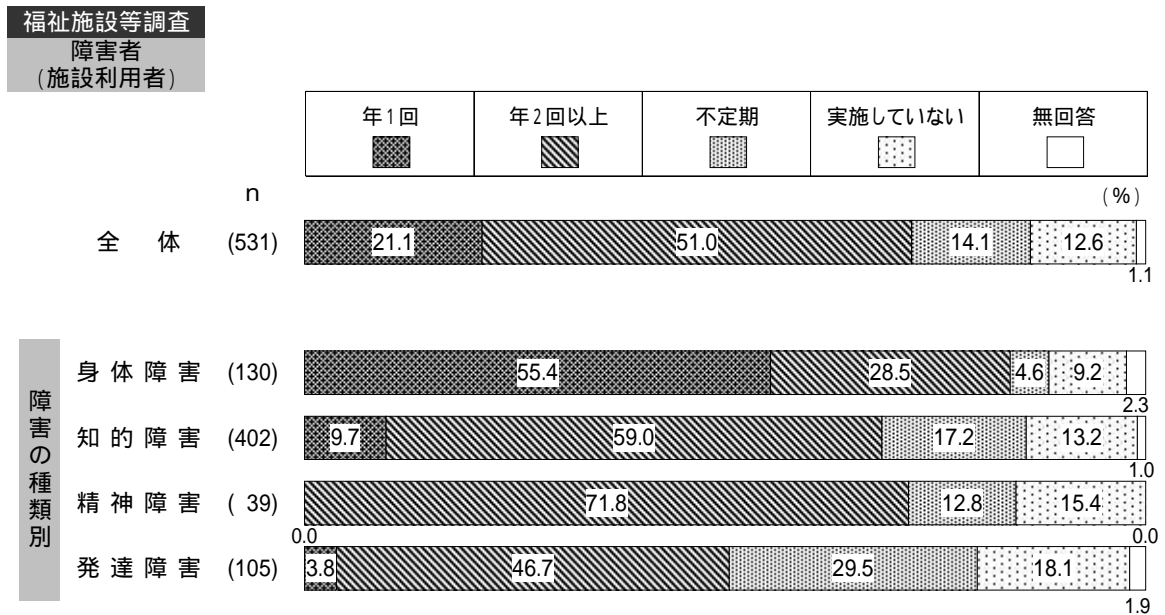


図表 5 - 1 - 6 歯科検診の受診頻度 - 障害の種類別



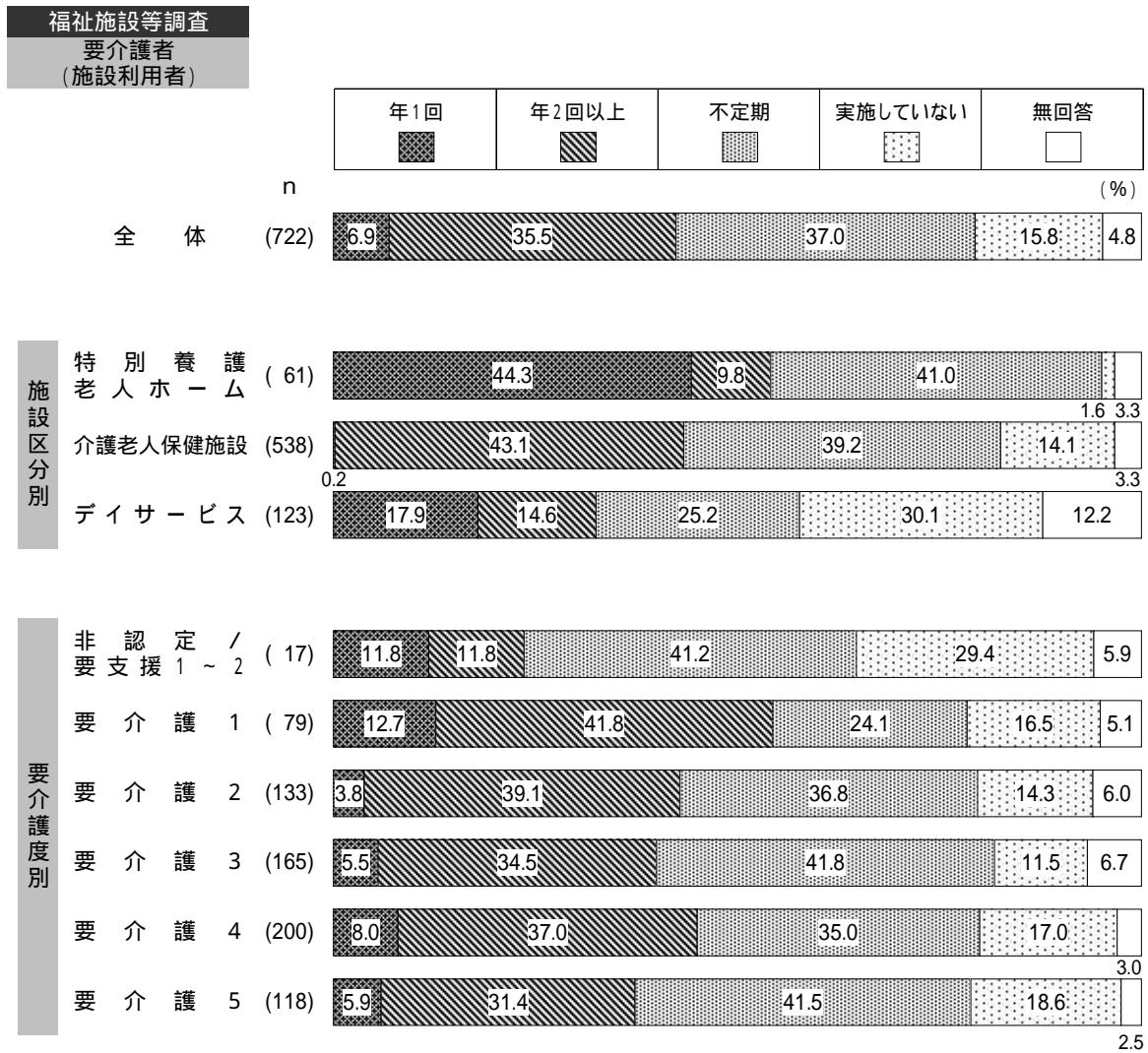
歯科検診の受診頻度を、障害者（特別支援学校）について障害の種類別にみると、精神障害を除いた障害の種類において、「年2回以上」が5割を超え、一番多くなっている。（図表5 - 1 - 6）

図表 5 - 1 - 7 歯科検診の受診頻度 - 障害の種類別



歯科検診の受診頻度を、障害者（施設利用者）について障害の種類別にみると、「年1回」は身体障害（55.4%）で5割半ばと多くなっており、身体障害以外の障害の種類については、「年2回以上」が一番多くなっている。（図表5 - 1 - 7）

図表 5 - 1 - 8 歯科検診の受診頻度 - 施設区分別、要介護度別



歯科検診の受診頻度を、要介護者(施設利用者)について施設区分別にみると、「年1回」は特別養護老人ホーム(44.3%)で4割半ばと多くなっている。「年2回以上」は介護老人保健施設(43.1%)で4割を超えて多くなっている。

要介護度別にみると、「年2回以上」は要介護1(41.8%)で4割を超えて多くなっている。

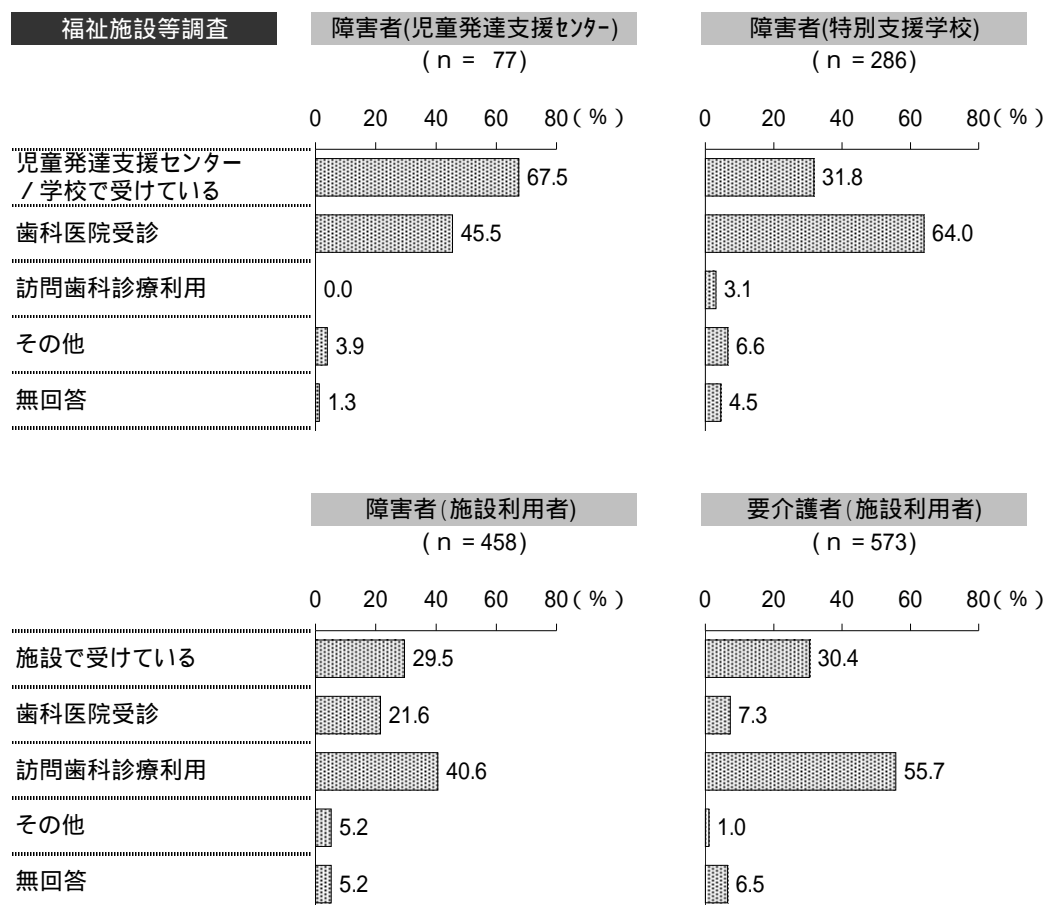
(図表 5 - 1 - 8)

### ( 3 ) 歯科検診の受診機関

#### 【歯科検診を受けている方】

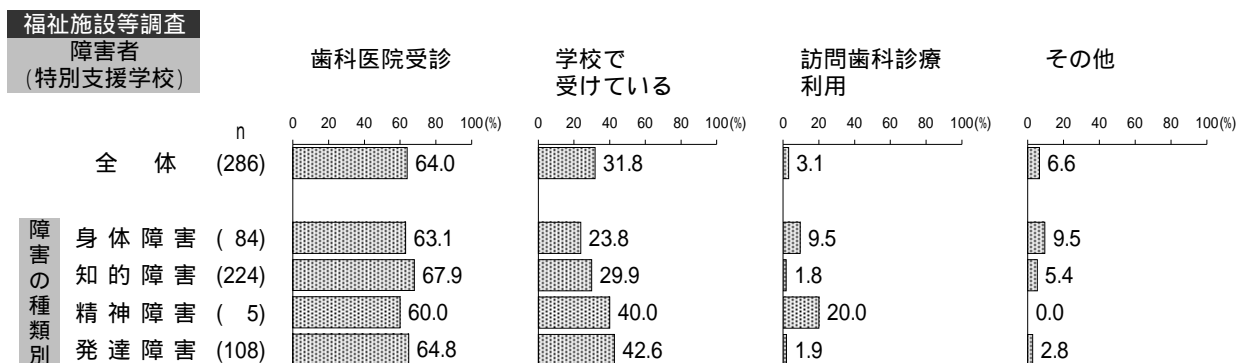
問 どのような方法で受けていますか。(複数回答)

図表 5 - 1 - 9 歯科検診の受診機関



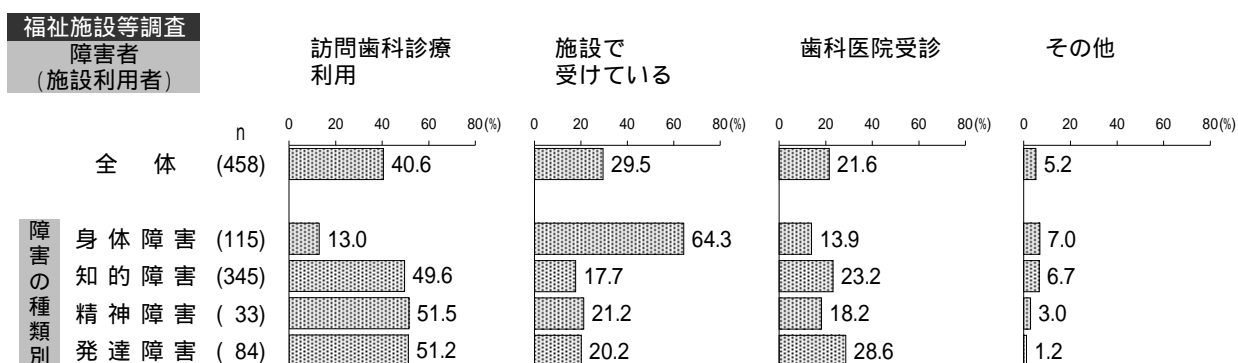
歯科検診を受けている方の受診機関は、障害者(児童発達支援センター)では「児童発達支援センターで受けている」(67.5%)が7割近くで最も多く、次いで「歯科医院受診」(45.5%)の順となっている。障害者(特別支援学校)では「歯科医院受診」(64.0%)が6割半ばで最も多く、次いで「学校で受けている」(31.8%)の順となっている。障害者(施設利用者)では「訪問歯科診療利用」(40.6%)が約4割で最も多くなっており、要介護者(施設利用者)でも「訪問歯科診療利用」(55.7%)が5割半ばで最も多くなっている。(図表5-1-9)

図表 5 - 1 - 10 歯科検診の受診機関 - 障害の種類別



歯科検診を受けている方の受診機関を、障害者(特別支援学校)について障害の種類別にみると、「歯科医院受診」は知的障害(67.9%)で7割近くと多くなっている。「学校で受けている」は発達障害(42.6%)で4割を超えて多くなっている。(図表5-1-10)

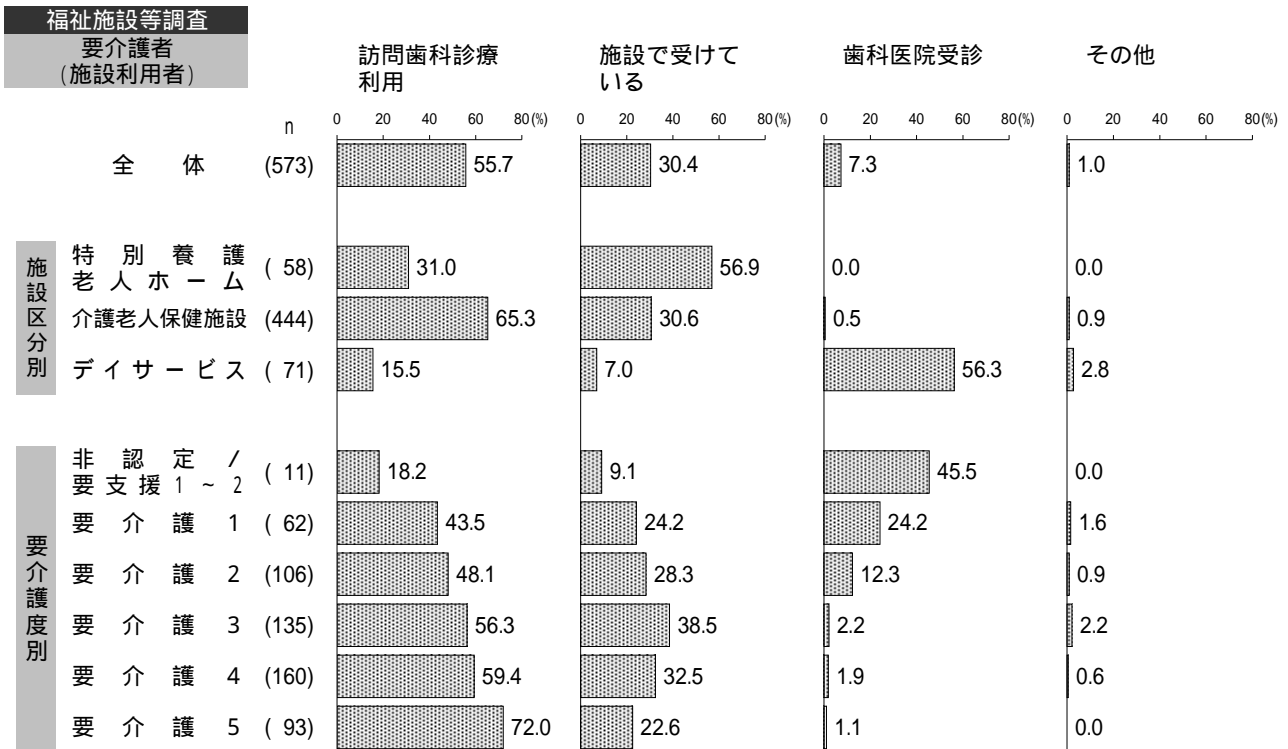
図表 5 - 1 - 11 歯科検診の受診機関 - 障害の種類別



歯科検診を受けている方の受診機関を、障害者(施設利用者)について障害の種類別にみると、「訪問歯科診療利用」は精神障害(51.5%)、発達障害(51.2%)、知的障害(49.6%)で5割前後と多くなっている。「施設で受けている」は身体障害(64.3%)で6割半ばと多くなっている。

(図表5-1-11)

図表5 - 1 - 12 歯科検診の受診機関 - 施設区分別、要介護度別



歯科検診を受けている方の受診機関を、要介護者（施設利用者）について施設区分別にみると、「訪問歯科診療利用」は介護老人保健施設（65.3%）で6割半ばと多くなっている。「施設で受けている」は特別養護老人ホーム（56.9%）で6割近くと多くなっている。「歯科医院受診」はデイサービス（56.3%）で5割半ばと多くなっている。

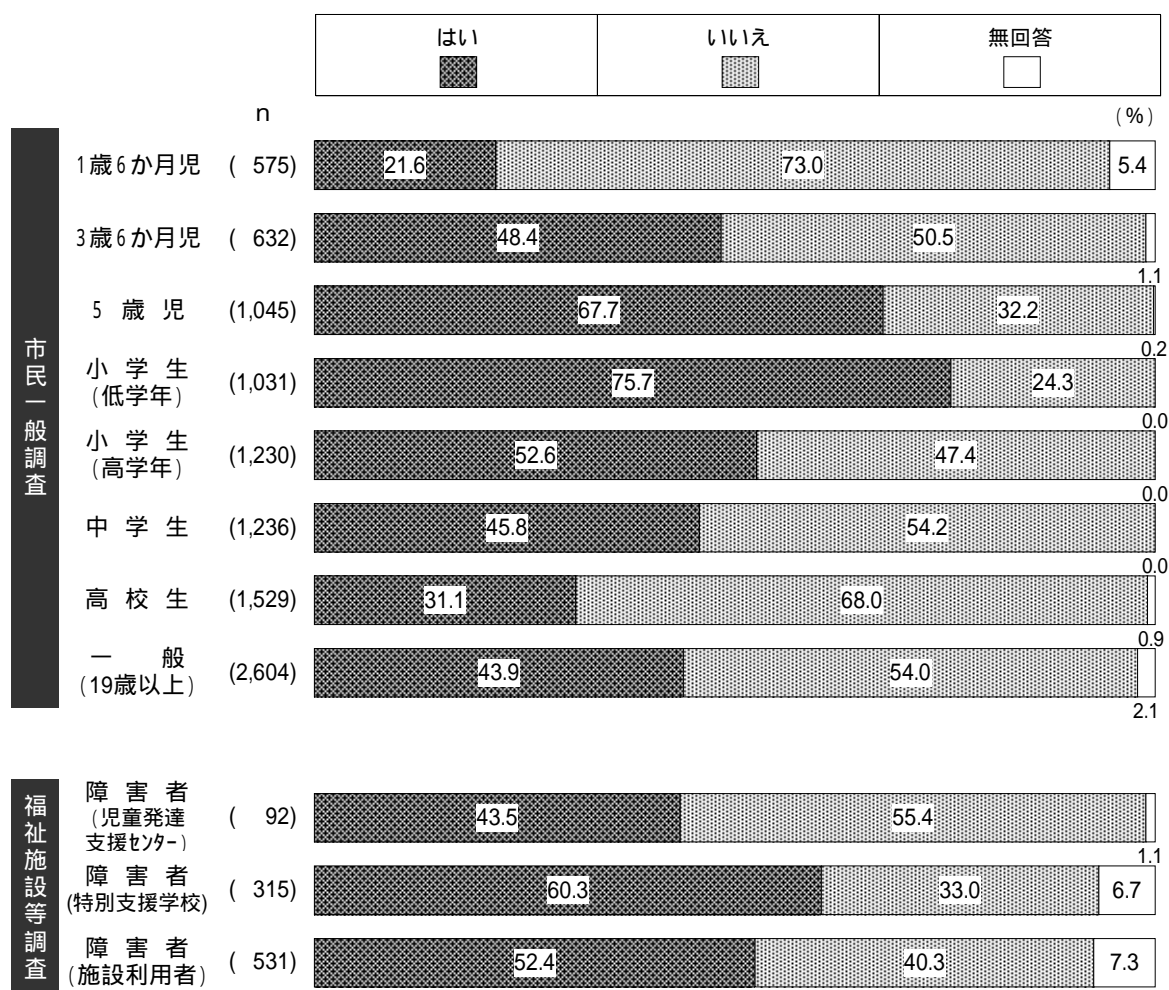
要介護度別にみると、「訪問歯科診療利用」は介護度が高くなるほど多くなっている。一方、「歯科医院受診」は介護度が低くなるほど多くなっている。（図表5 - 1 - 12）

#### (4) 治療以外での歯科医院の定期的受診状況

問 (対象のお子さんについて、) 治療以外で、口の健康を保つために定期的に(3～6か月に1回程度) 歯科医院(かかりつけ歯科医)を受診していますか。(1)  
 /むし歯などの治療以外で、口の健康を保つために定期的に(3～6か月に1回程度) かかりつけの歯医者へ通っていますか。(2)

- 1: 調査票(1歳6か月児、3歳6か月児、5歳児、小学生(低学年)、高校生、一般(19歳以上)、障害者(児童発達支援センター)、障害者(特別支援学校)、障害者(施設利用者))  
 2: 調査票(小学生(高学年)、中学生)

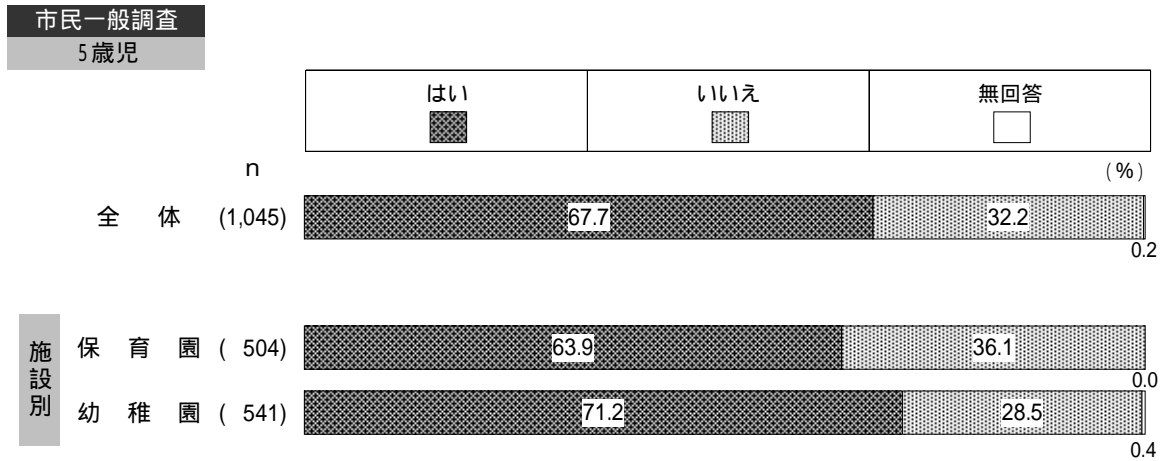
図表5 - 1 - 13 治療以外での歯科医院の定期的受診状況



治療以外で歯科医院を定期的に受診している割合は、小学生(低学年)(75.7%)までは年齢が上がるほど多くなっており、小学生(低学年)以降、高校生(31.1%)までは年齢が上がるほど少なくなっている。また、一般(19歳以上)(43.9%)では4割を超えている。

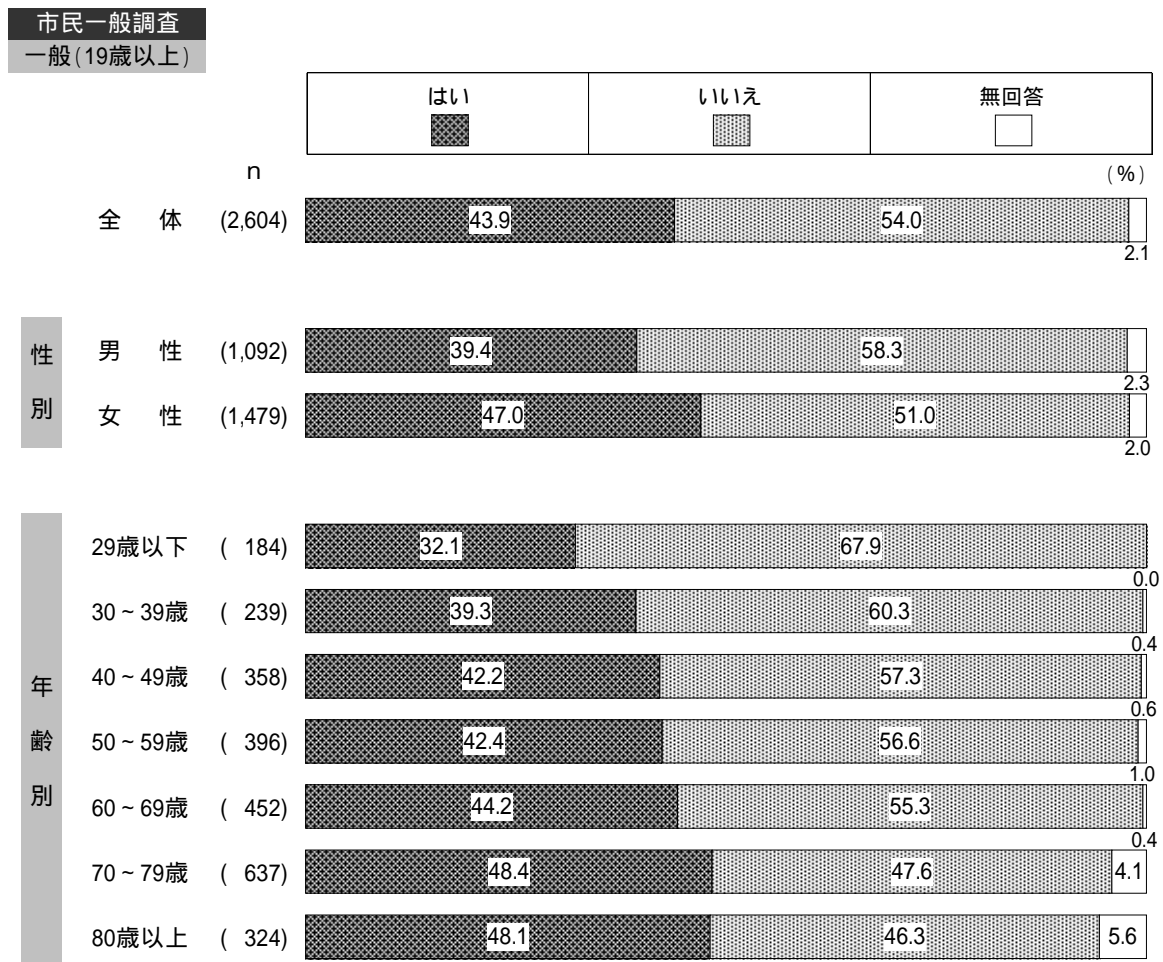
障害者(特別支援学校)(60.3%)で6割、障害者(施設利用者)(52.4%)で5割を超え、障害者(児童発達支援センター)(43.5%)で4割を超えている。(図表5 - 1 - 13)

図表 5 - 1 - 14 治療以外での歯科医院の定期的受診状況 - 施設別



治療以外で歯科医院を定期的に受診している割合を、5歳児について施設別にみると、幼稚園（71.2%）が保育園（63.9%）より7.3ポイント高くなっている。（図表 5 - 1 - 14）

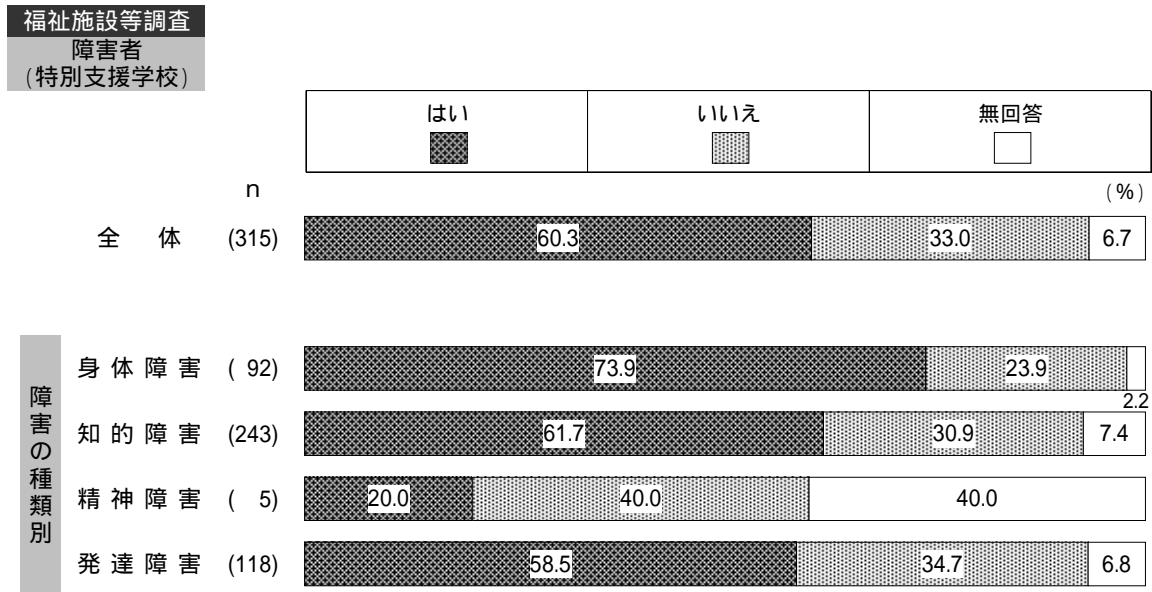
図表 5 - 1 - 15 治療以外での歯科医院の定期的受診状況 - 性別、年齢別



治療以外で歯科医院を定期的に受診している割合を、一般（19歳以上）について性別にみると、女性（47.0%）が男性（39.4%）より7.6ポイント高くなっている。

年齢別にみると、おおむね年齢が高くなるほど多くなっており、70～79歳（48.4%）、80歳以上（48.1%）では5割近くとなっている。（図表 5 - 1 - 15）

図表 5 - 1 - 16 治療以外での歯科医院の定期的受診状況 - 障害の種類別



治療以外で歯科医院を定期的に受診している割合を、障害者（特別支援学校）について障害の種類別にみると、身体障害（73.9%）で7割を超え、知的障害（61.7%）で6割を超えて多くなっている。（図表5 - 1 - 16）

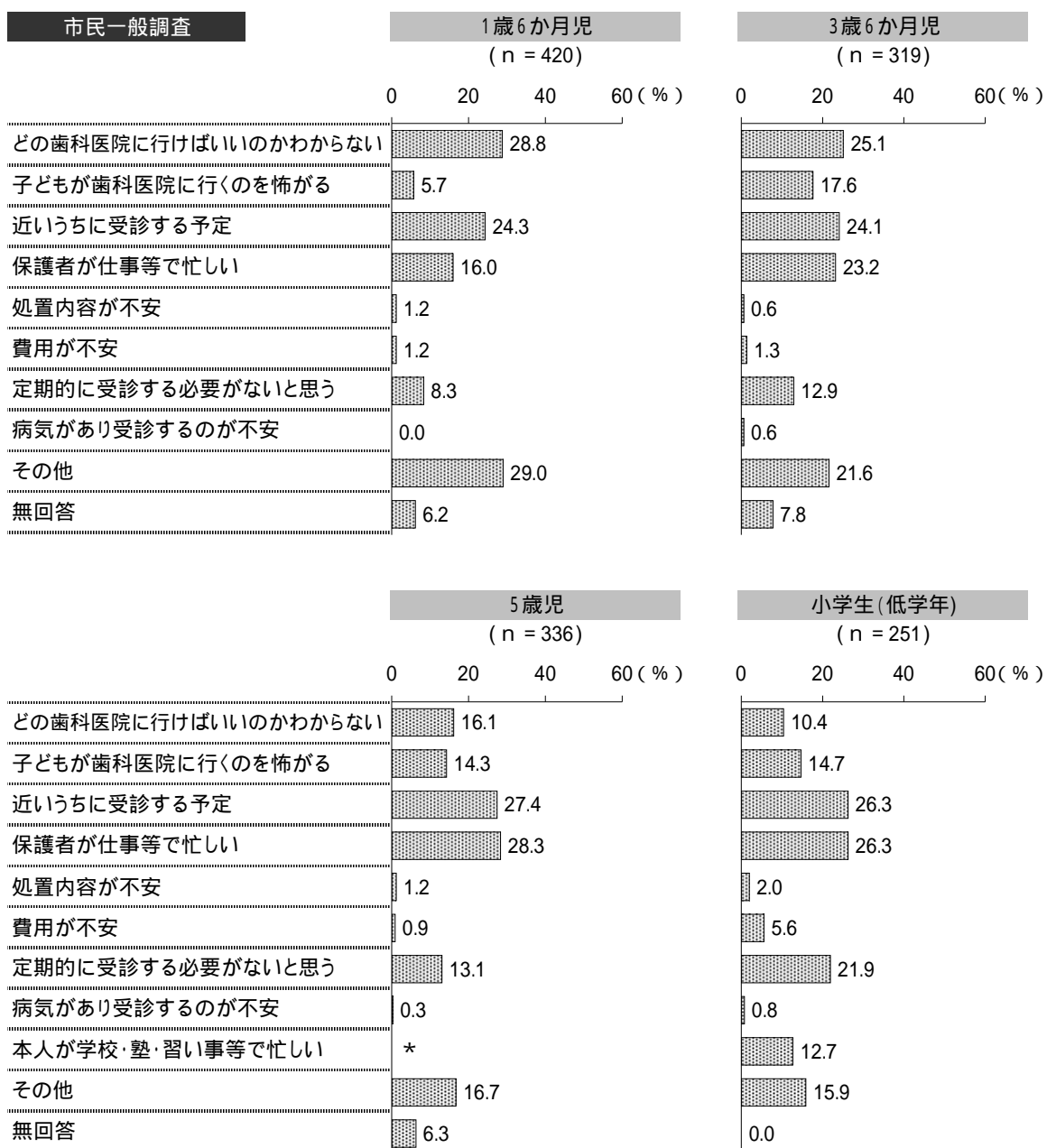


( 5 ) 治療以外で歯科医院を定期的に受診しない理由

【治療以外で歯科医院を定期的に受診していない方】

問 受診しない理由は何ですか。( 3 つまでの複数回答)

図表 5 - 1 - 17 治療以外で歯科医院を定期的に受診しない理由



注) 図中「\*」は、選択肢なし

治療以外で歯科医院を定期的に受診しない理由は、1歳6か月児では「どの歯科医院に行けばいいのかわからない」(28.8%)が3割近くで最も多く、次いで「近いうちに受診する予定」(24.3%)の順となっている。3歳6か月児では「どの歯科医院に行けばいいのかわからない」(25.1%)、「近いうちに受診する予定」(24.1%)、「保護者が仕事等で忙しい」(23.2%)が2割台となっている。5歳児では「保護者が仕事等で忙しい」(28.3%)、「近いうちに受診する予定」(27.4%)が3割近くとなっている。小学生(低学年)では「近いうちに受診する予定」、「保護者が仕事等で忙しい」(ともに26.3%)が2割半ばとなっている。(図表5-1-17)

( 5 ) 治療以外で歯科医院を定期的に受診しない理由【続き】

【治療以外で歯科医院を定期的に受診していない方】

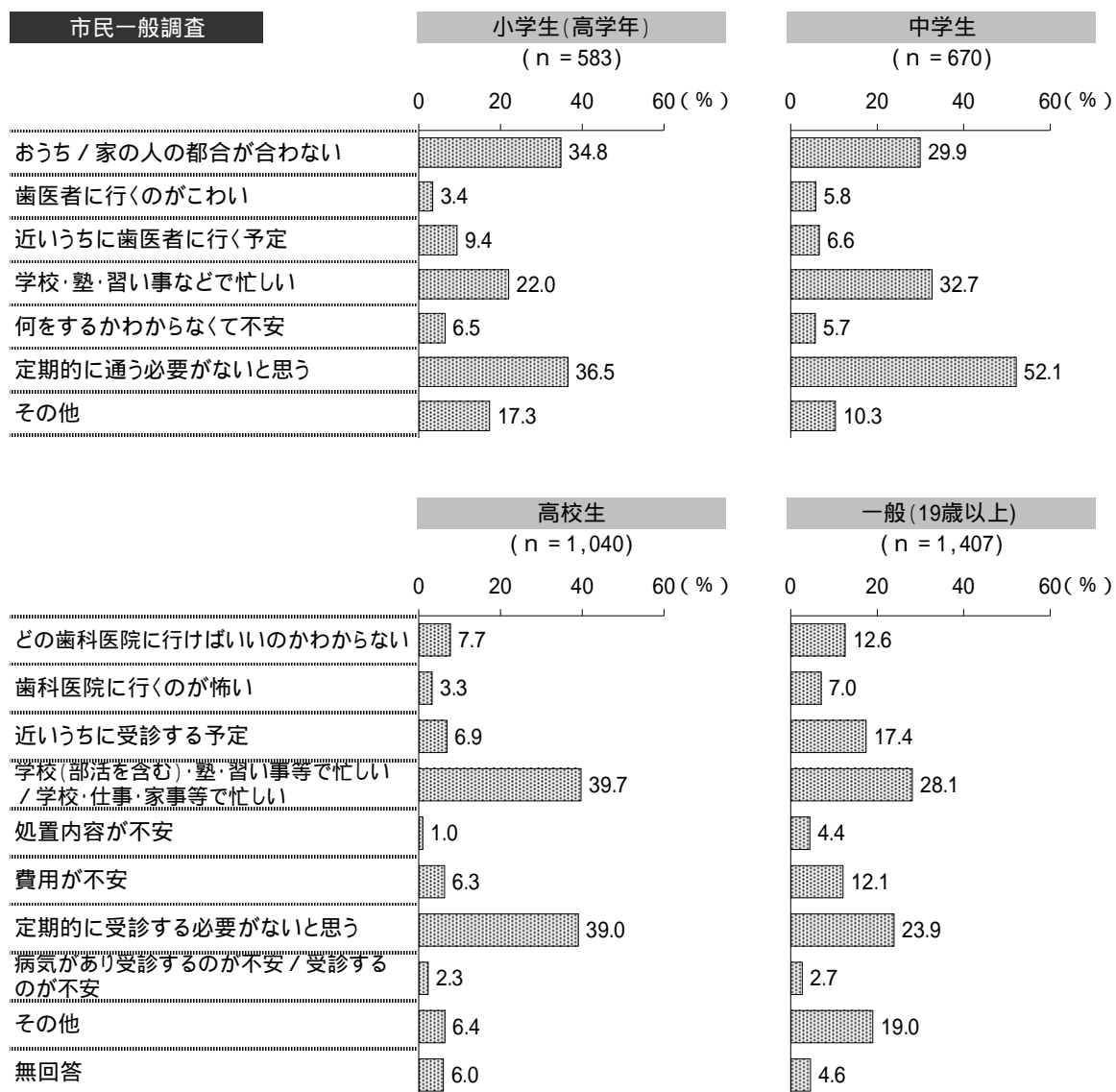
問 受診しない理由は何ですか。( 1 ) / 通っていない理由は何ですか。( 2 )

( 3 つまでの複数回答 )

1 : 調査票(高校生、一般(19歳以上))

2 : 調査票(小学生(高学年)、中学生)

図表 5 - 1 - 18 治療以外で歯科医院を定期的に受診しない理由



治療以外で歯科医院を定期的に受診しない理由は、小学生(高学年)では「定期的に通う必要がないと思う」(36.5%)、「おうちの人の都合が合わない」(34.8%)が3割台となっている。中学生では「定期的に通う必要がないと思う」(52.1%)が5割を超えて最も多く、次いで「学校・塾・習い事などで忙しい」(32.7%)の順となっている。高校生では「学校(部活を含む)・塾・習い事等で忙しい」(39.7%)、「定期的を受診する必要がないと思う」(39.0%)が約4割となっている。一般(19歳以上)では「学校・仕事・家事等で忙しい」(28.1%)、「定期的を受診する必要がないと思う」(23.9%)が2割台となっている。(図表 5 - 1 - 18)

( 5 ) 治療以外で歯科医院を定期的に受診しない理由【続き】

【治療以外で歯科医院を定期的に受診していない方】

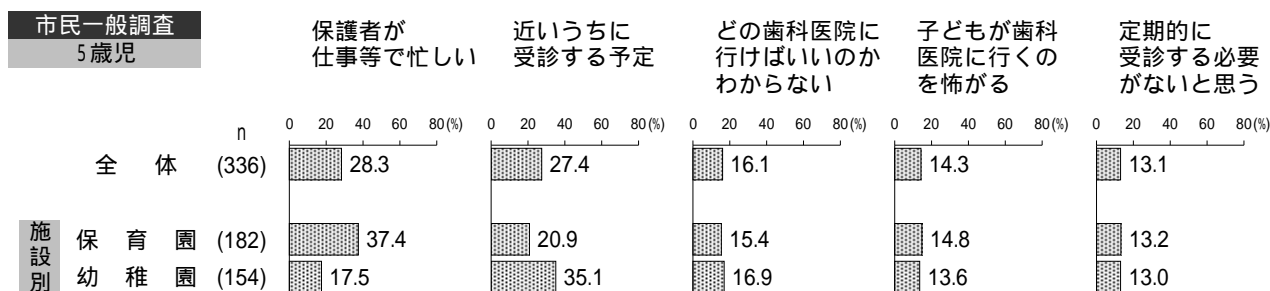
問 受診しない理由は何ですか。( 3 つまでの複数回答 )

図表 5 - 1 - 19 治療以外で歯科医院を定期的に受診しない理由



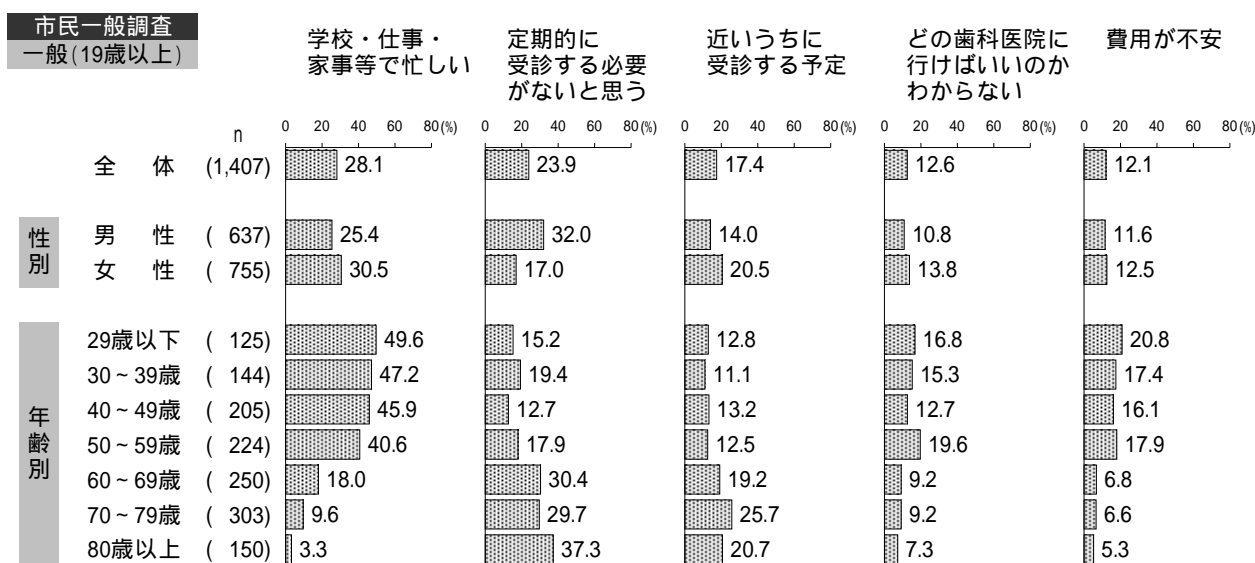
治療以外で歯科医院を定期的に受診しない理由は、障害者（児童発達支援センター）では「障害や病気があり受診するのが不安」（52.9%）が5割を超えて最も多く、次いで「子どもが歯科医院に行くのを怖がる」（37.3%）の順となっている。障害者（特別支援学校）では「障害や病気があり受診するのが不安」（20.2%）、「子どもが歯科医院に行くのを怖がる」（19.2%）が約2割となっており、「その他」（33.7%）への回答として、「他の人の迷惑になりそうだから」、「車いすで受診できる歯医者を知らない」などがあげられている。障害者（施設利用者）では「定期的に受診する必要がないと思う」（29.0%）が約3割で最も多く、次いで「本人の拒否により困難」（15.4%）の順となっている。（図表5 - 1 - 19）

図表5 - 1 - 20 治療以外で歯科医院を定期的に受診しない理由 - 施設別（上位5項目）



治療以外で歯科医院を定期的に受診しない理由を、5歳児について施設別にみると、「保護者が仕事等で忙しい」は保育園（37.4%）が幼稚園（17.5%）より19.9ポイント高くなっている。一方、「近いうちに受診する予定」は幼稚園（35.1%）が保育園（20.9%）より14.2ポイント高くなっている。（図表5 - 1 - 20）

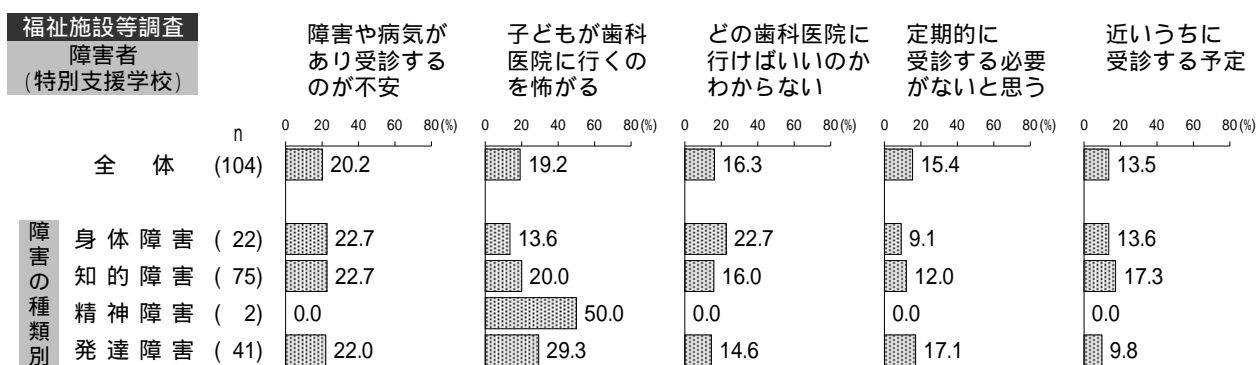
図表5 - 1 - 21 治療以外で歯科医院を定期的に受診しない理由 - 性別、年齢別（上位5項目）



治療以外で歯科医院を定期的に受診しない理由を、一般（19歳以上）について性別にみると、「定期的を受診する必要がないと思う」は男性（32.0%）が女性（17.0%）より15.0ポイント高くなっている。一方、「近いうちに受診する予定」は女性（20.5%）が男性（14.0%）より6.5ポイント高くなっている。

年齢別にみると、「学校・仕事・家事等で忙しい」は年齢が低くなるほど多くなっており、29歳以下（49.6%）では5割となっている。「定期的を受診する必要がないと思う」は80歳以上（37.3%）で4割近くと多くなっている。（図表5 - 1 - 21）

図表 5 - 1 - 22 治療以外で歯科医院を定期的に受診しない理由 - 障害の種類別（上位 5 項目）



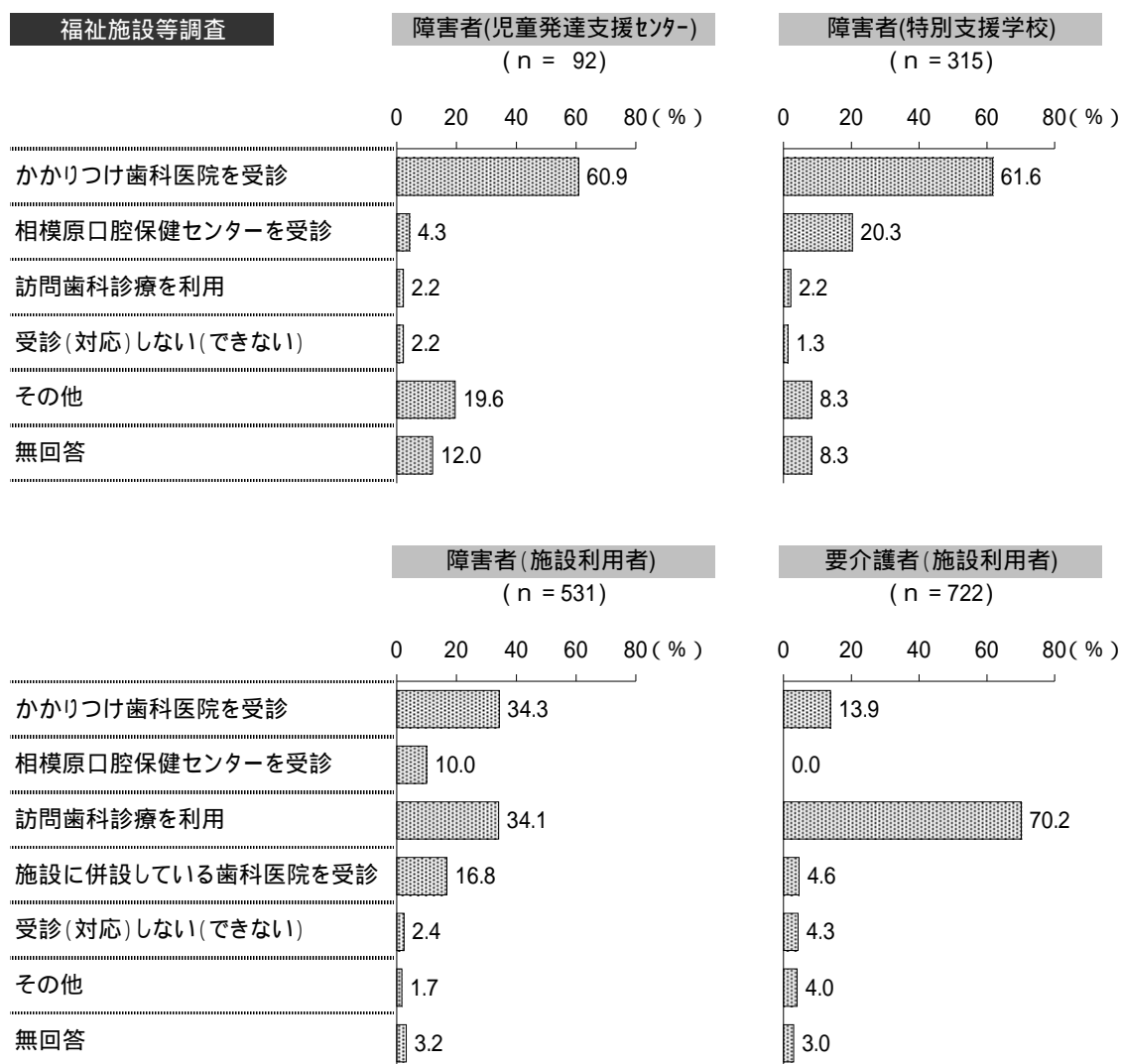
治療以外で歯科医院を定期的に受診しない理由を、障害者（特別支援学校）について障害の種類別にみると、「障害や病気があり受診するのが不安」は身体障害、知的障害（ともに22.7%）、発達障害（22.0%）で2割を超えて多くなっている。「子どもが歯科医院に行くのを怖がる」は発達障害（29.3%）で約3割と多くなっている。「どの歯科医院に行けばいいのかわからない」は身体障害（22.7%）で2割を超えて多くなっている。（図表 5 - 1 - 22）

## 6 . 治療等を要する時の対応状況

### 6 - 1 歯科治療が必要な場合の受診方法

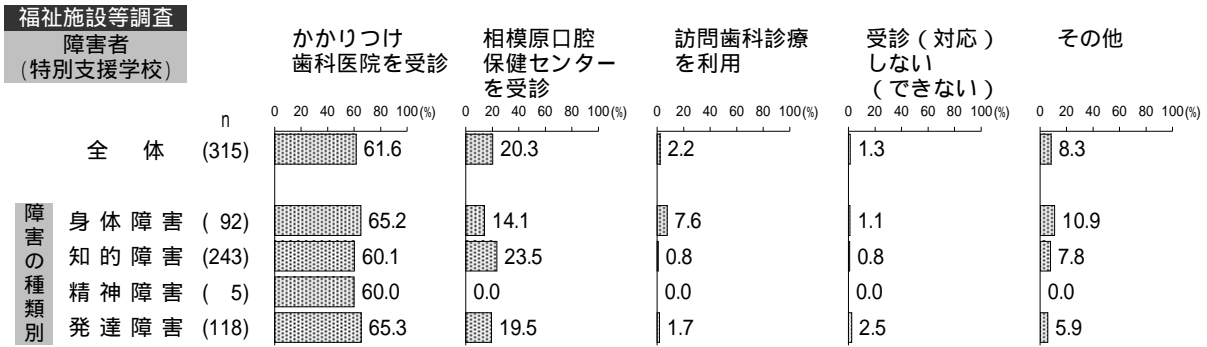
問 歯科治療が必要な場合どのようにしていますか。(複数回答)

図表 6 - 1 - 1 歯科治療が必要な場合の受診方法



歯科治療が必要な場合の受診方法は、障害者(児童発達支援センター)では「かかりつけ歯科医院を受診」(60.9%)が約6割で最も多くなっている。障害者(特別支援学校)では「かかりつけ歯科医院を受診」(61.6%)が6割を超えて最も多く、次いで「相模原口腔保健センターを受診」(20.3%)の順となっている。障害者(施設利用者)では「かかりつけ歯科医院を受診」(34.3%)、「訪問歯科診療を利用」(34.1%)が3割半ばとなっている。要介護者(施設利用者)では「訪問歯科診療を利用」(70.2%)が7割で最も多くなっている。(図表6-1-1)

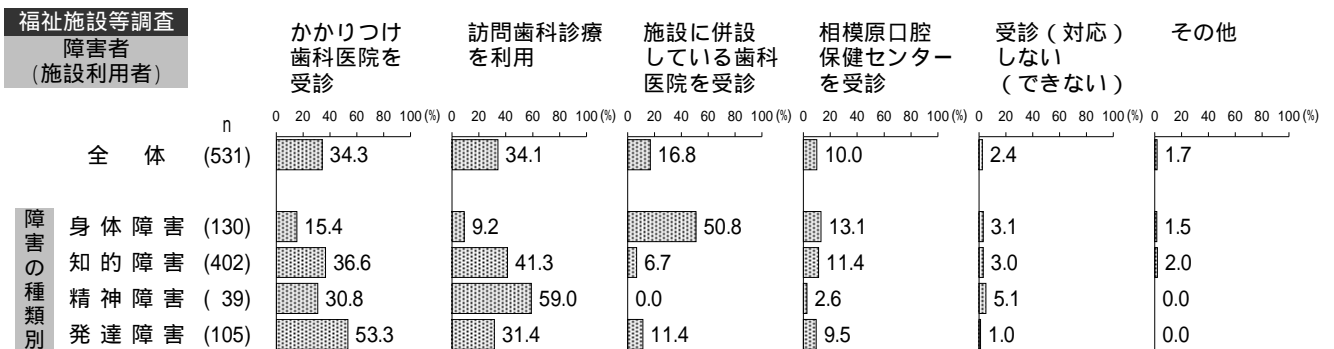
図表 6 - 1 - 2 歯科治療が必要な場合の受診方法 - 障害の種類別



歯科治療が必要な場合の受診方法を、障害者（特別支援学校）について障害の種類別にみると、「相模原口腔保健センターを受診」は知的障害（23.5%）で2割を超えて多くなっている。

（図表 6 - 1 - 2）

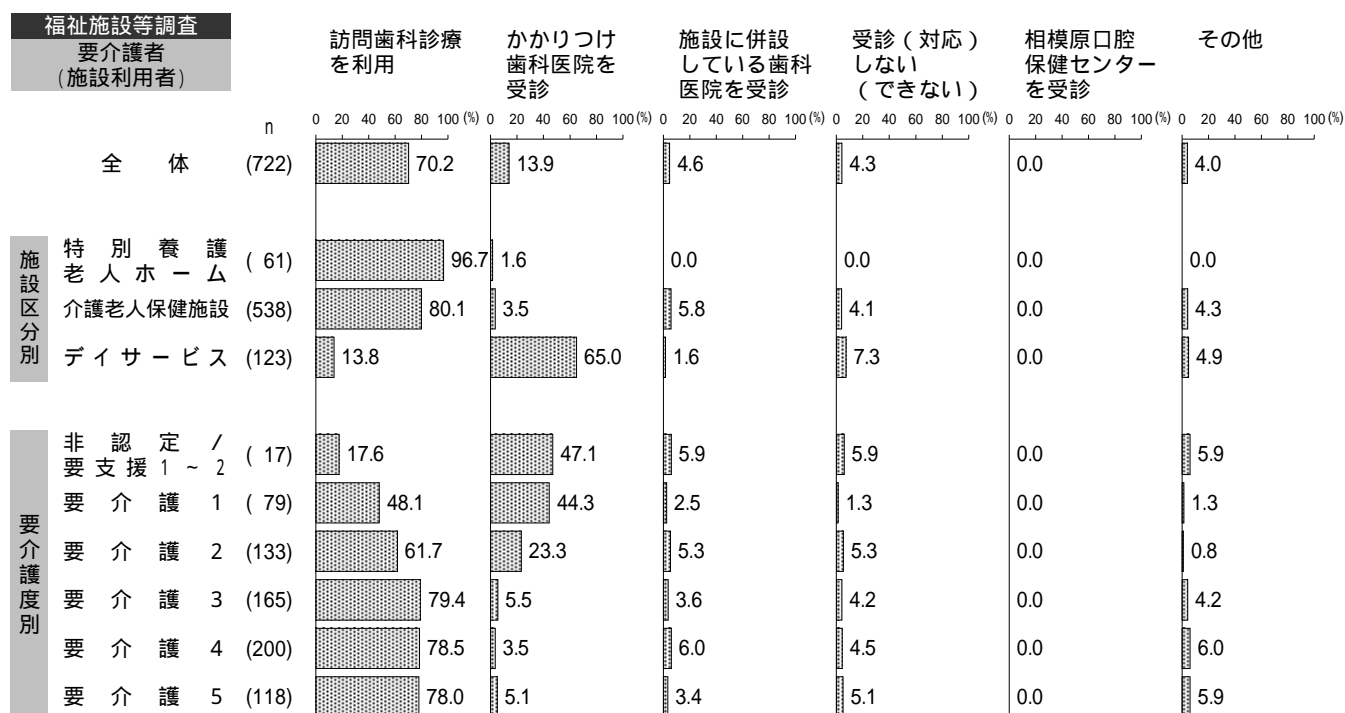
図表 6 - 1 - 3 歯科治療が必要な場合の受診方法 - 障害の種類別



歯科治療が必要な場合の受診方法を、障害者（施設利用者）について障害の種類別にみると、「かかりつけ歯科医院を受診」は発達障害（53.3%）で5割を超えて多くなっている。「訪問歯科診療を利用」は精神障害（59.0%）で約6割、知的障害（41.3%）で4割を超えて多くなっている。「施設に併設している歯科医院を受診」は身体障害（50.8%）で約5割と多くなっている。

（図表 6 - 1 - 3）

図表 6 - 1 - 4 歯科治療が必要な場合の受診方法 - 施設区分別、要介護度別



歯科治療が必要な場合の受診方法を、要介護者(施設利用者)について施設区分別にみると、「訪問歯科診療を利用」は特別養護老人ホーム(96.7%)で10割近く、介護老人保健施設(80.1%)で8割と多くなっている。「かかりつけ歯科医院を受診」はデイサービス(65.0%)で6割半ばと多くなっている。

要介護度別にみると、「訪問歯科診療を利用」はおおむね介護度が高くなるほど多くなっている。一方、「かかりつけ歯科医院を受診」はおおむね介護度が低くなるほど多くなっている。

(図表 6 - 1 - 4)



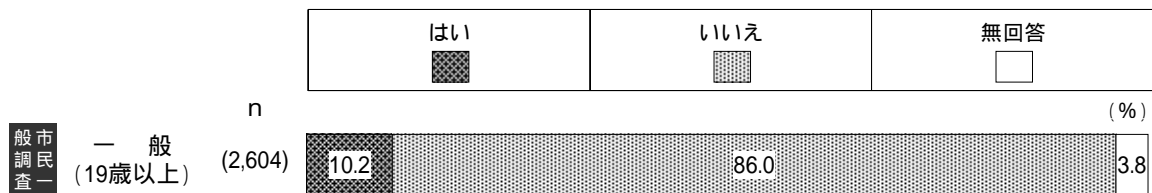
## 7 . 喫煙状況

### 7 - 1 喫煙状況

#### ( 1 ) 喫煙状況

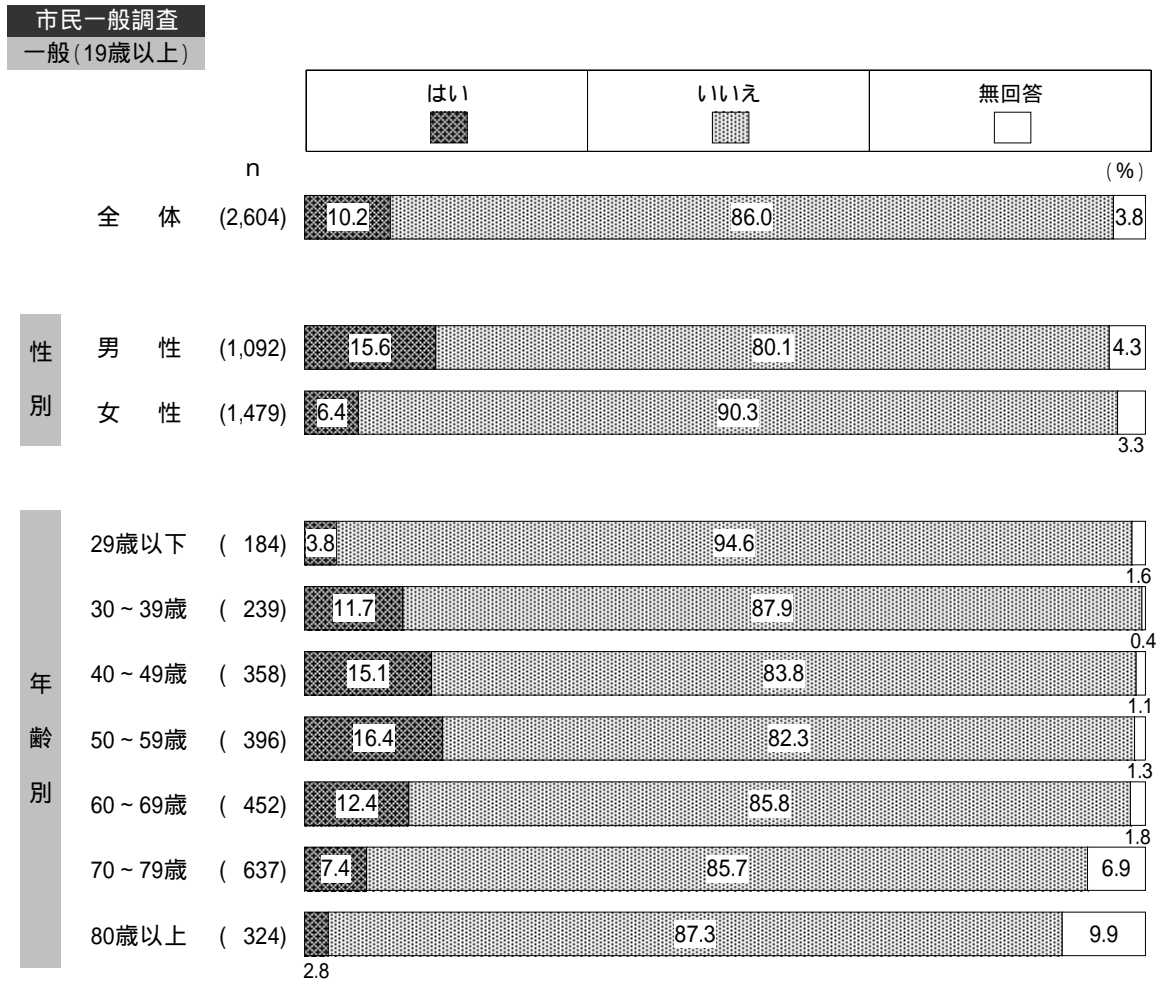
問 現在タバコを吸っていますか。

図表 7 - 1 - 1 喫煙状況



一般（19歳以上）の現在喫煙している割合（10.2%）は1割となっている。（図表7 - 1 - 1）

図表 7 - 1 - 2 喫煙状況 - 性別、年齢別



現在喫煙している割合を、一般(19歳以上)について性別にみると、男性(15.6%)が女性(6.4%)より9.2ポイント高くなっている。

年齢別にみると、40~49歳(15.1%)、50~59歳(16.4%)で1割半ばとなっている。

(図表 7 - 1 - 2)

## ( 2 ) 同居者の喫煙状況

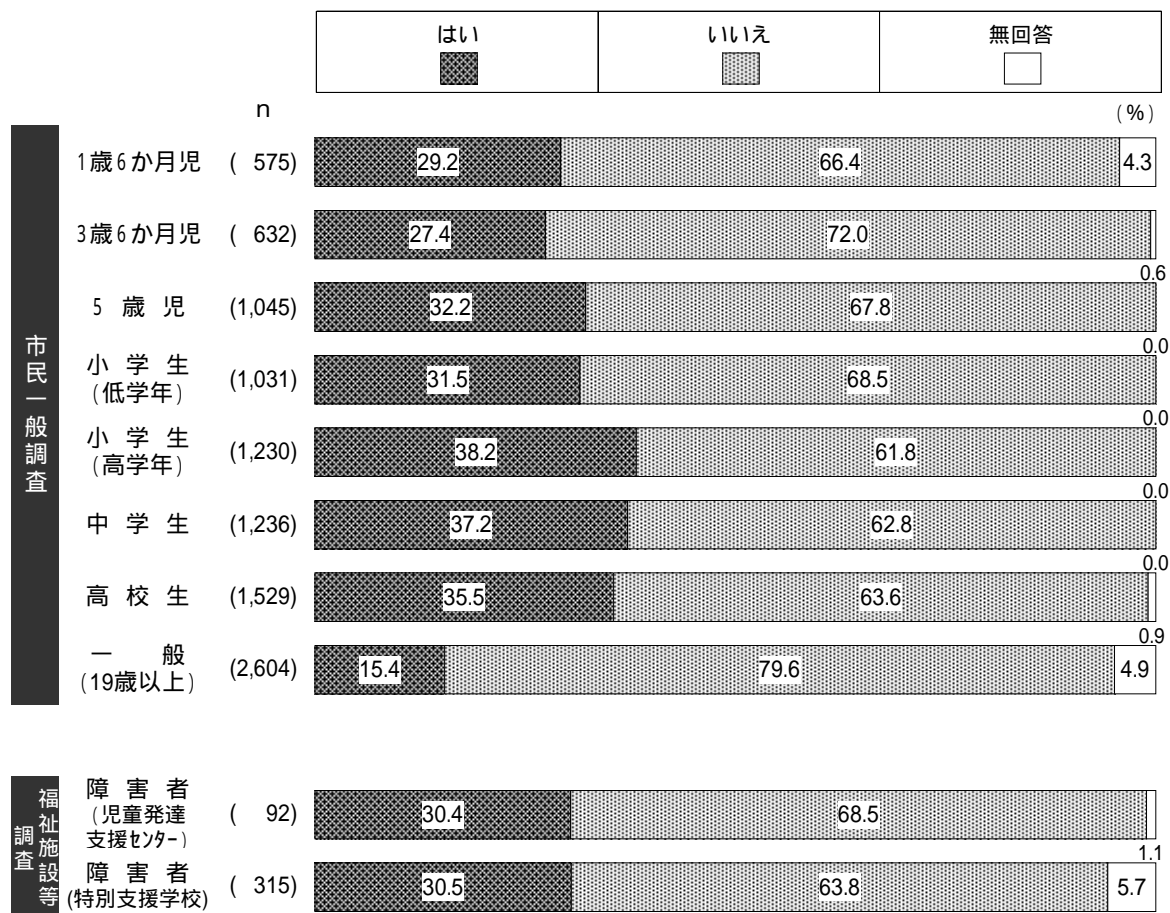
問 ( お子さんと ) 同居している方で現在タバコを吸う方はいますか。( 1 )

/ あなたと一緒に住んでいる人で現在タバコを吸う人はいますか。( 2 )

1 : 調査票(1歳6か月児、3歳6か月児、5歳児、小学生(低学年)、障害者(児童発達支援センター)、障害者(特別支援学校))

2 : 調査票(小学生(高学年)、中学生、高校生、一般(19歳以上))

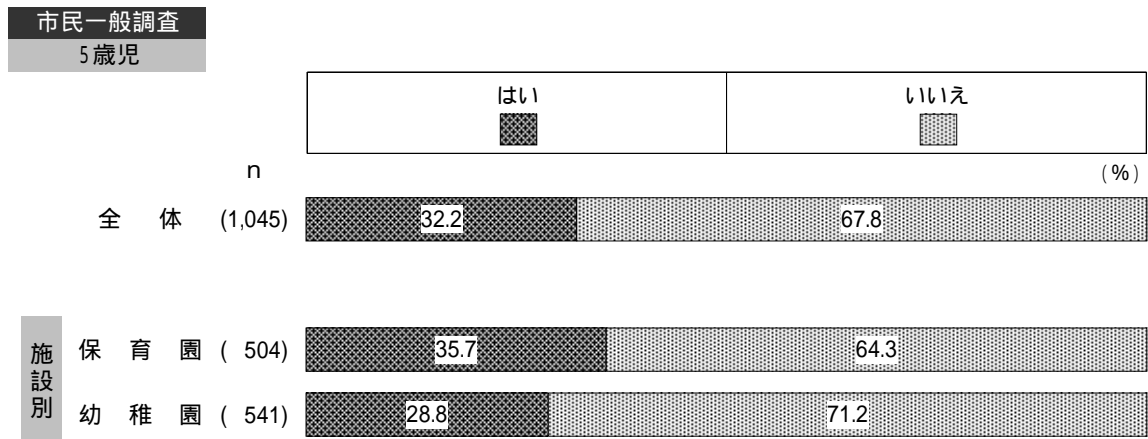
図表 7 - 1 - 3 同居者の喫煙状況



同居者が喫煙している割合は、5歳時から高校生までは3割台となっており、小学生(高学年)(38.2%)、中学生(37.2%)で4割近くとなっている。また、一般(19歳以上)(15.4%)では1割半ばとなっている。

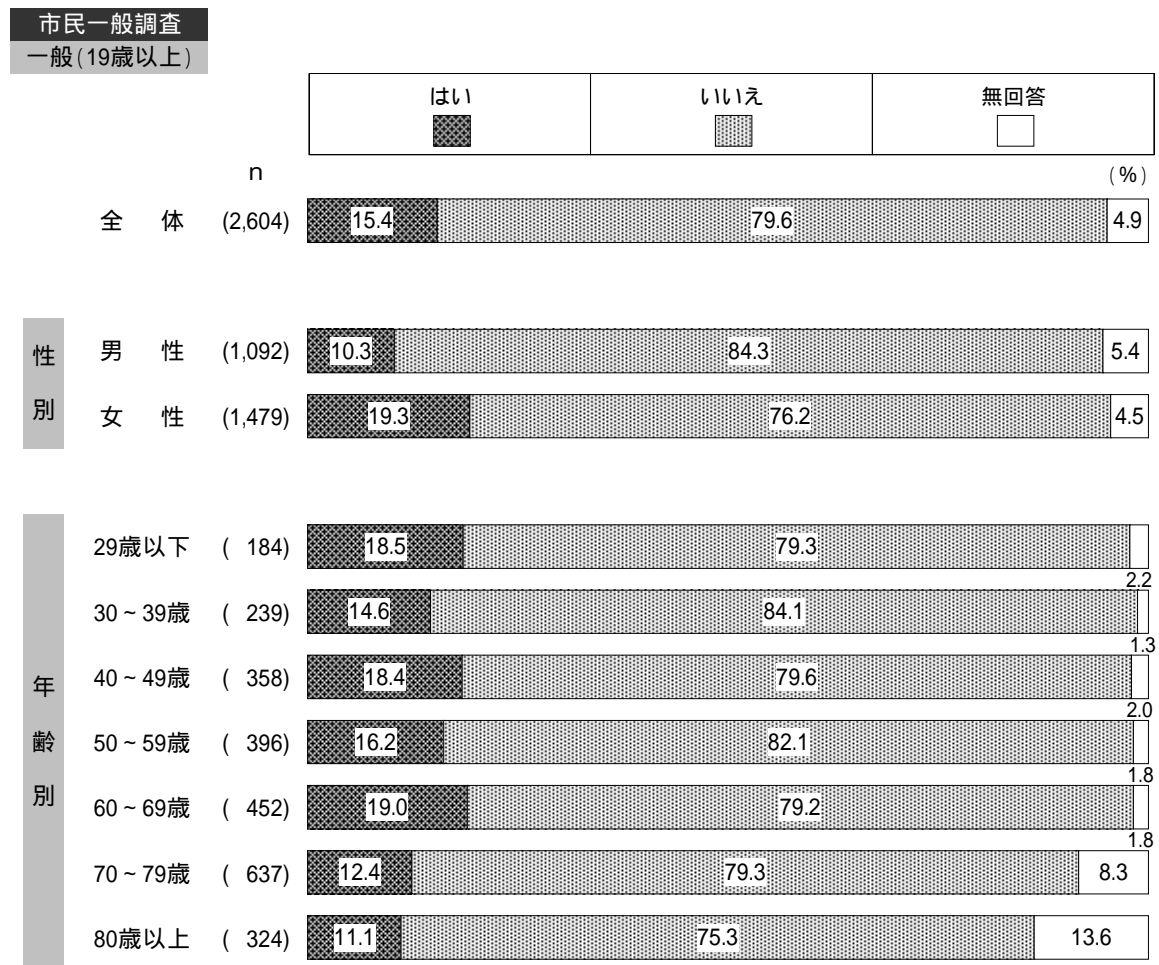
障害者(特別支援学校)(30.5%)、障害者(児童発達支援センター)(30.4%)で約3割となっている。(図表7-1-3)

図表 7 - 1 - 4 同居者の喫煙状況 - 施設別



同居者が喫煙している割合を、5歳児について施設別にみると、保育園(35.7%)が幼稚園(28.8%)より6.9ポイント高くなっている。(図表7-1-4)

図表 7 - 1 - 5 同居者の喫煙状況 - 性別、年齢別



同居者が喫煙している割合を、一般(19歳以上)について性別にみると、女性(19.3%)が男性(10.3%)より9.0ポイント高くなっている。

年齢別にみると、60~69歳(19.0%)で約2割と最も多くなっている。(図表7-1-5)

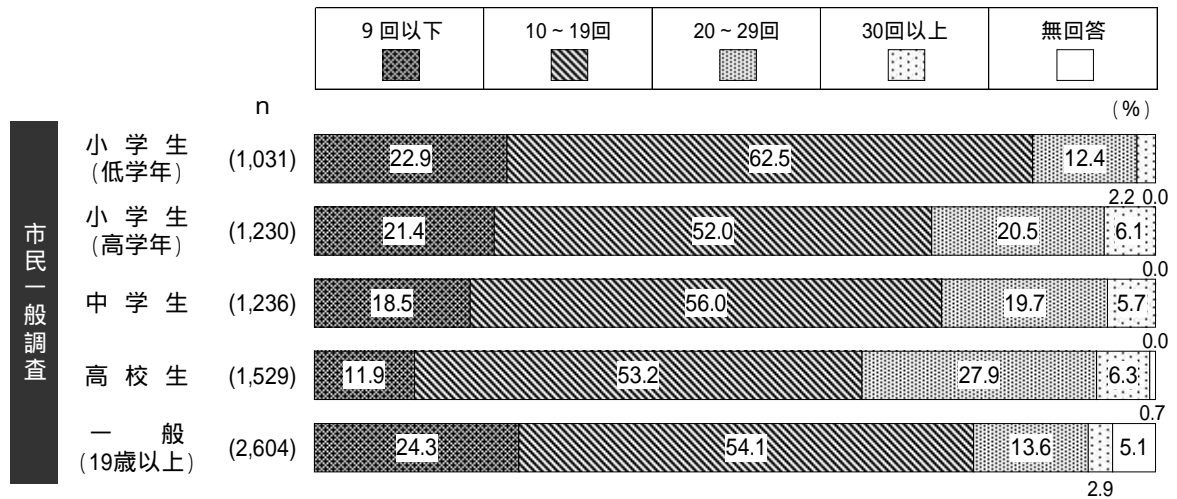
## 8 . 食習慣

### 8 - 1 咀嚼<sup>そしゃく</sup>の状況

#### ( 1 ) 食事時の1口あたりの咀嚼<sup>そしゃく</sup>回数

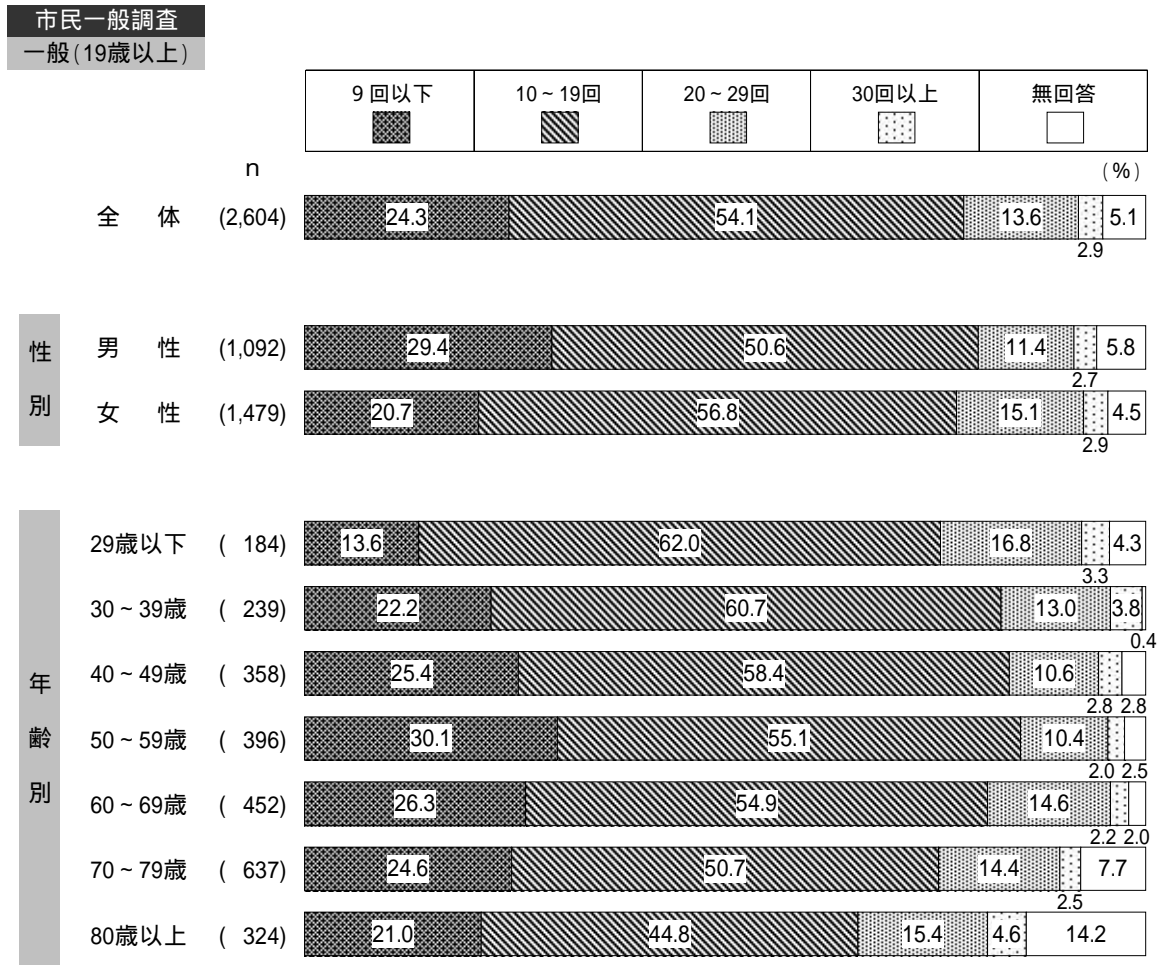
問 (お子さんは) 食事の時、一口あたり平均でどれくらい噛<sup>か</sup>んで食べていますか。

図表 8 - 1 - 1 食事時の1口あたりの咀嚼<sup>そしゃく</sup>回数



食事時の1口あたりの咀嚼<sup>そしゃく</sup>回数は、全ての対象者で「10~19回」が最も多くなっており、小学生(低学年)(62.5%)では6割を超えている。「20~29回」は高校生(27.9%)で3割近くとなっている。(図表8-1-1)

図表 8 - 1 - 2 食事時の1口あたりの咀嚼回数 - 性別、年齢別



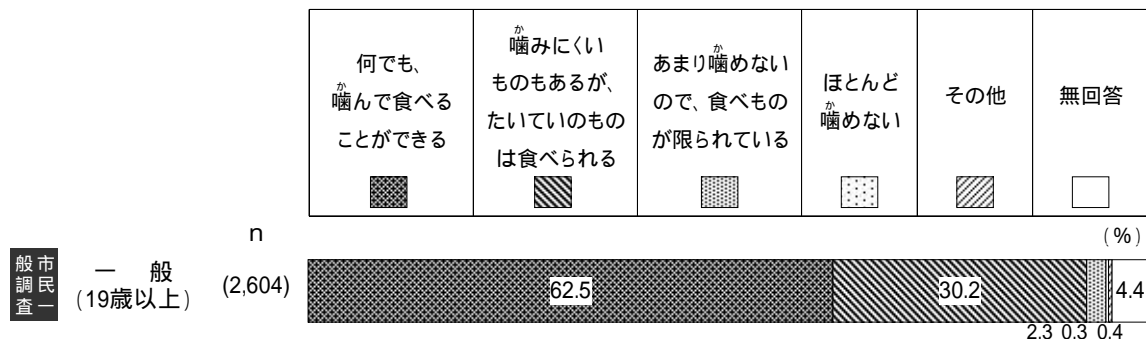
食事時の1口あたりの咀嚼回数を、一般(19歳以上)について性別にみると、「9回以下」は男性(29.4%)が女性(20.7%)より8.7ポイント高くなっている。一方、「10~19回」は女性(56.8%)が男性(50.6%)より6.2ポイント高くなっている。

年齢別にみると、「9回以下」は50~59歳(30.1%)までは年齢が高くなるほど多く、50~59歳以降は年齢が高くなるほど少なくなっている。「10~19回」は年齢が低くなるほど多くなっており、29歳以下(62.0%)、30~39歳(60.7%)では6割台となっている。(図表8-1-2)

(2) 食べる(噛む)時の状況

問 ふだんの食べる(噛む)時の状況で該当するものに 印をつけてください。

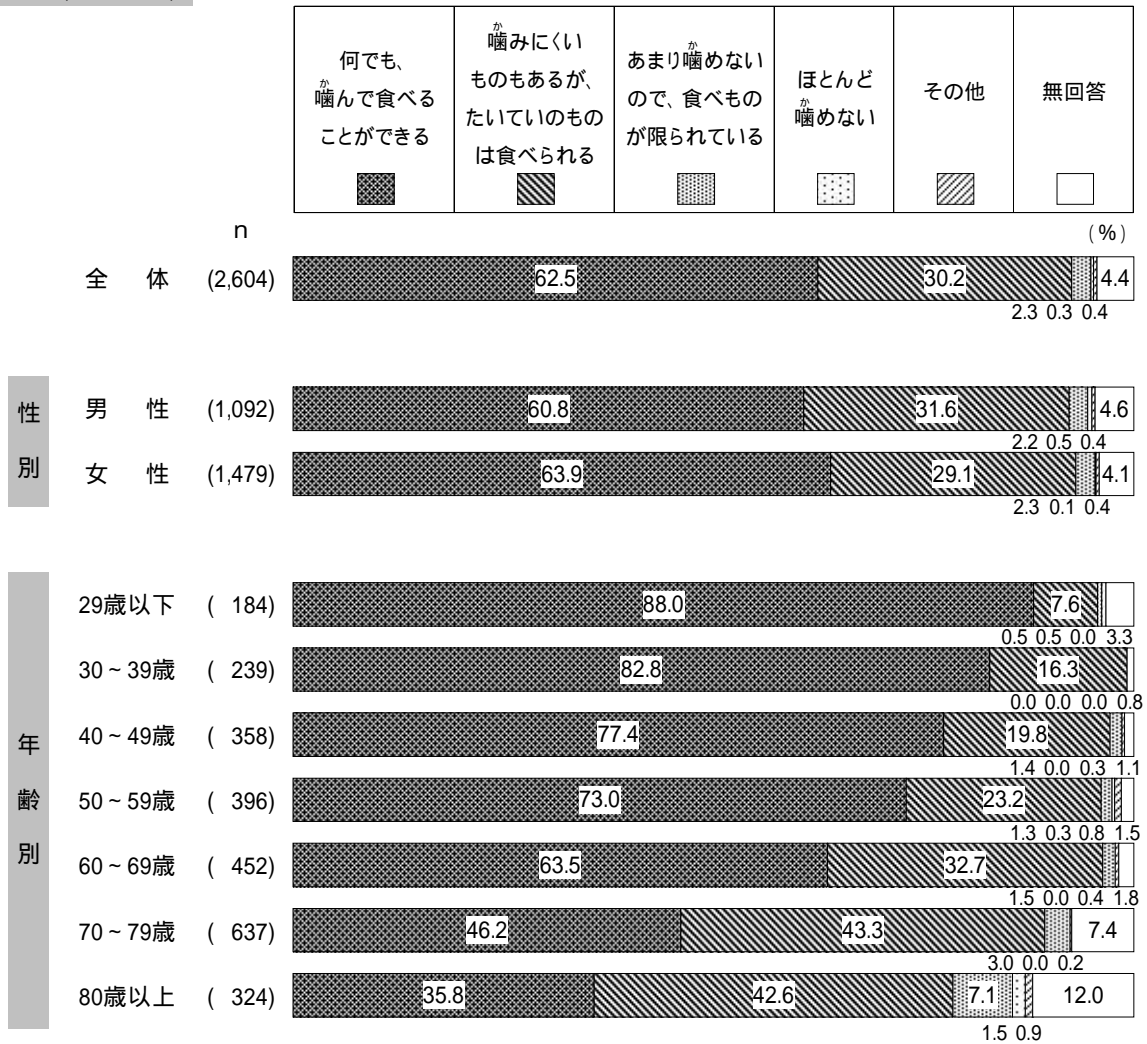
図表 8 - 1 - 3 食べる(噛む)時の状況



一般(19歳以上)の食べる(噛む)時の状況は、「何でも、噛んで食べることができる」(62.5%)が6割を超えて最も多く、「噛みにくいものもあるが、たいていのものは食べられる」(30.2%)が3割となっている。(図表 8 - 1 - 3)

図表8 - 1 - 4 食べる（噛む）時の状況 - 性別、年齢別

市民一般調査  
一般(19歳以上)



食べる（噛む）時の状況を、一般（19歳以上）について性別にみると、「何でも、噛んで食べることができる」は女性（63.9%）が男性（60.8%）より3.1ポイント高くなっている。

年齢別にみると、「何でも、噛んで食べることができる」は年齢が低くなるほど多くなっており、29歳以下（88.0%）では9割近くとなっている。一方、「噛みにくいものもあるが、たいていのものは食べられる」はおおむね年齢が高くなるほど多くなっており、70～79歳（43.3%）、80歳以上（42.6%）では4割を超えている。（図表8 - 1 - 4）



## 8 - 2 間食の摂取状況

### ( 1 ) 間食の食べ方

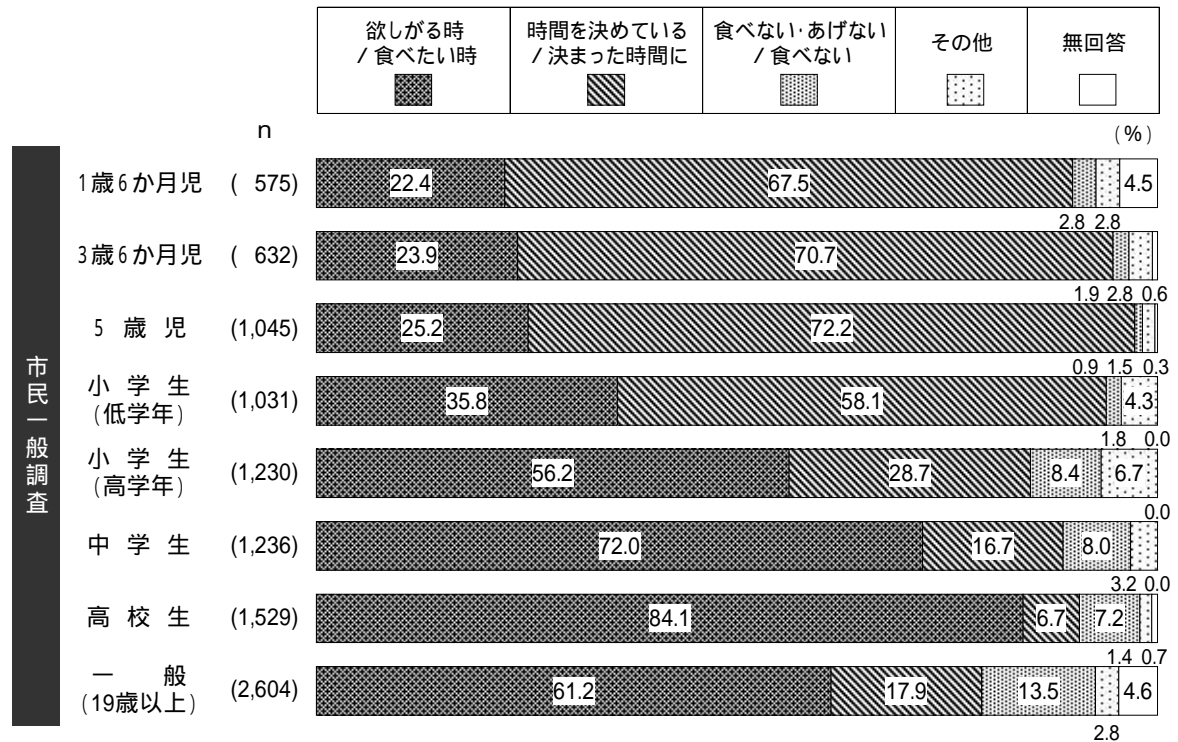
問 間食はどのように食べて(あげて)いますか。( 1 )

/ おやつは、どのように食べていますか。( 2 )

1 : 調査票(1歳6か月児、3歳6か月児、5歳児、小学生(低学年)、高校生、一般(19歳以上))

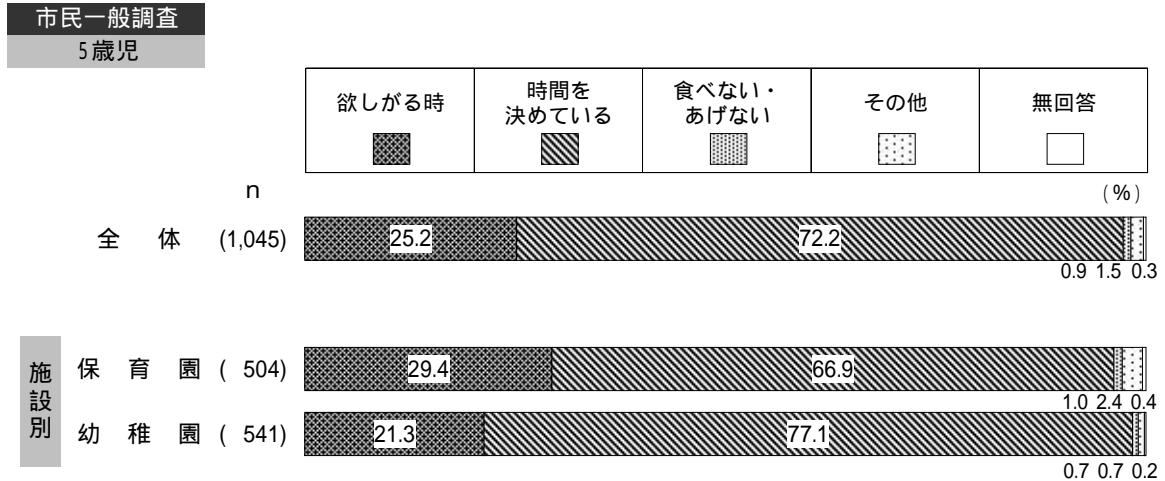
2 : 調査票(小学生(高学年)、中学生)

図表 8 - 2 - 1 間食の食べ方



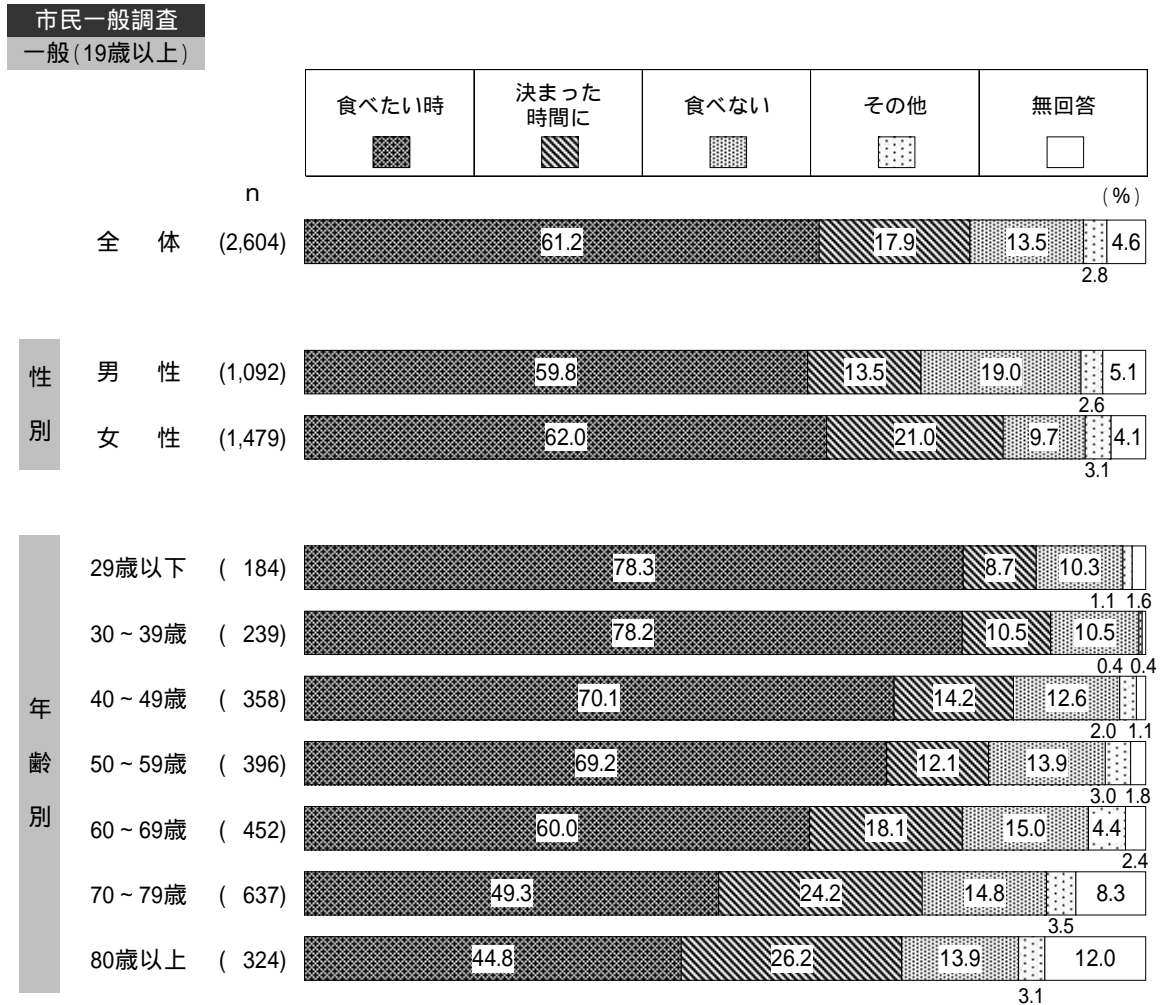
間食の食べ方は、小学生(低学年)までは「時間を決めている」が最も多く、5歳児(72.2%)、3歳6か月児(70.7%)で7割台、1歳6か月児(67.5%)で7割近く、小学生(低学年)(58.1%)で6割近くとなっている。小学生(高学年)以降は「食べたい時」が最も多く、高校生(84.1%)で8割半ば、中学生(72.0%)で7割、一般(19歳以上)(61.2%)で6割を超え、小学生(高学年)(56.2%)で5割半ばとなっている。(図表 8 - 2 - 1)

図表 8 - 2 - 2 間食の食べ方 - 施設別



間食の食べ方を、5歳児について施設別にみると、「時間を決めている」は幼稚園(77.1%)が保育園(66.9%)より10.2ポイント高くなっている。(図表 8 - 2 - 2)

図表 8 - 2 - 3 間食の食べ方 - 性別、年齢別



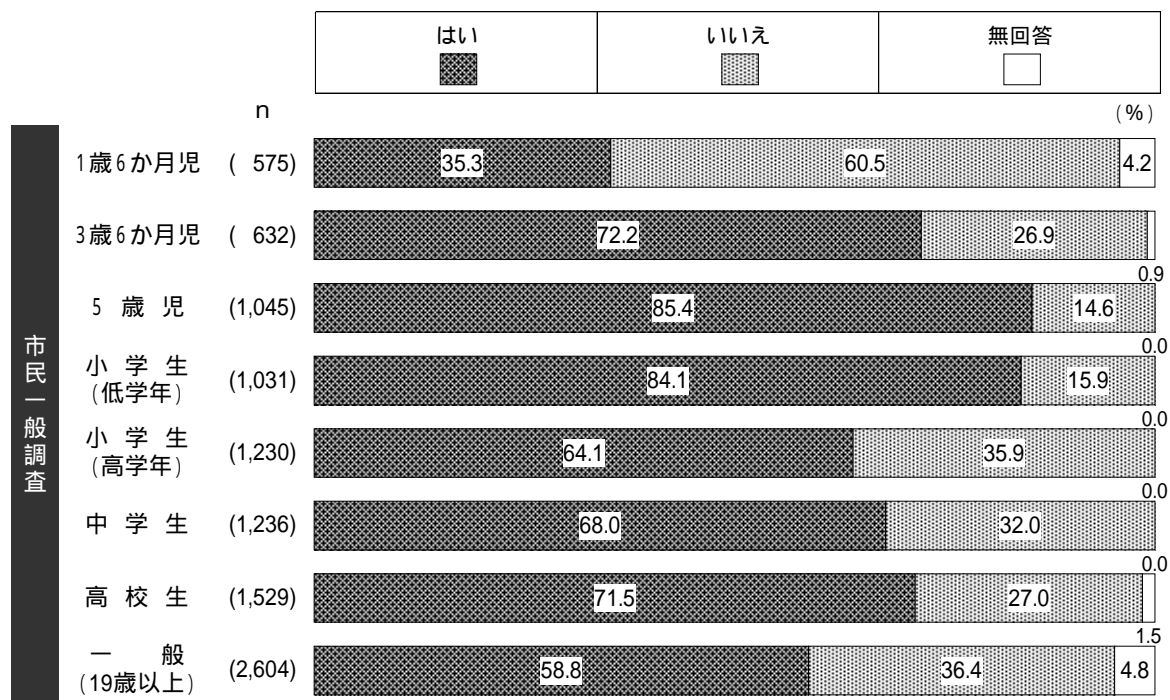
間食の食べ方を、一般(19歳以上)について性別にみると、「食べない」は男性(19.0%)が女性(9.7%)より9.3ポイント高くなっている。一方、「決まった時間に」は女性(21.0%)が男性(13.5%)より7.5ポイント高くなっている。

年齢別にみると、「食べたい時」は年齢が低くなるほど多くなっており、29歳以下(78.3%)、30~39歳(78.2%)では8割近くとなっている。(図表 8 - 2 - 3)

(2) 甘い食べ物の摂食状況

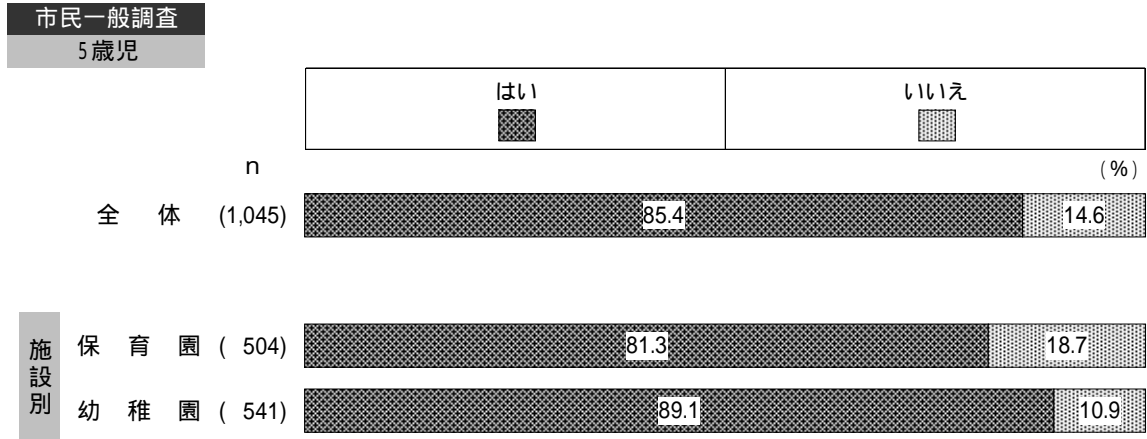
問 (お子さんは)(間食として、)甘い食べ物(アメ、チョコ類、砂糖入りの菓子等)を週3回以上食べますか。

図表8-2-4 甘い食べ物の摂食状況



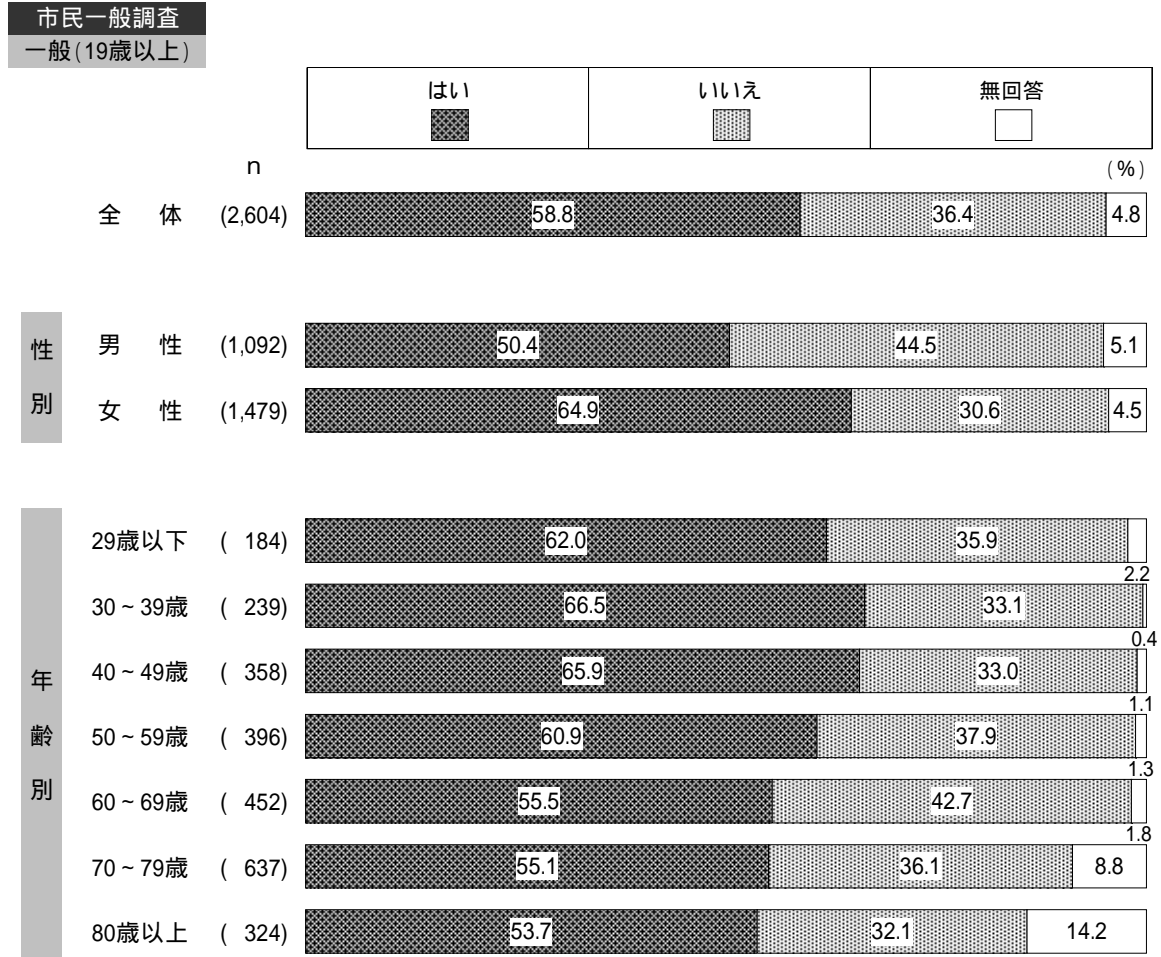
甘い食べ物の摂食状況は、5歳児(85.4%)、小学生(低学年)(84.1%)で8割半ば、3歳6か月児(72.2%)、高校生(71.5%)で7割を超えている。1歳6か月児(35.3%)では3割半ばにとどまっている。(図表8-2-4)

図表 8 - 2 - 5 甘い食べ物の摂食状況 - 施設別



甘い食べ物の摂食状況を、5歳児について施設別にみると、幼稚園(89.1%)が保育園(81.3%)より7.8ポイント高くなっている。(図表8-2-5)

図表 8 - 2 - 6 甘い食べ物の摂食状況 - 性別、年齢別



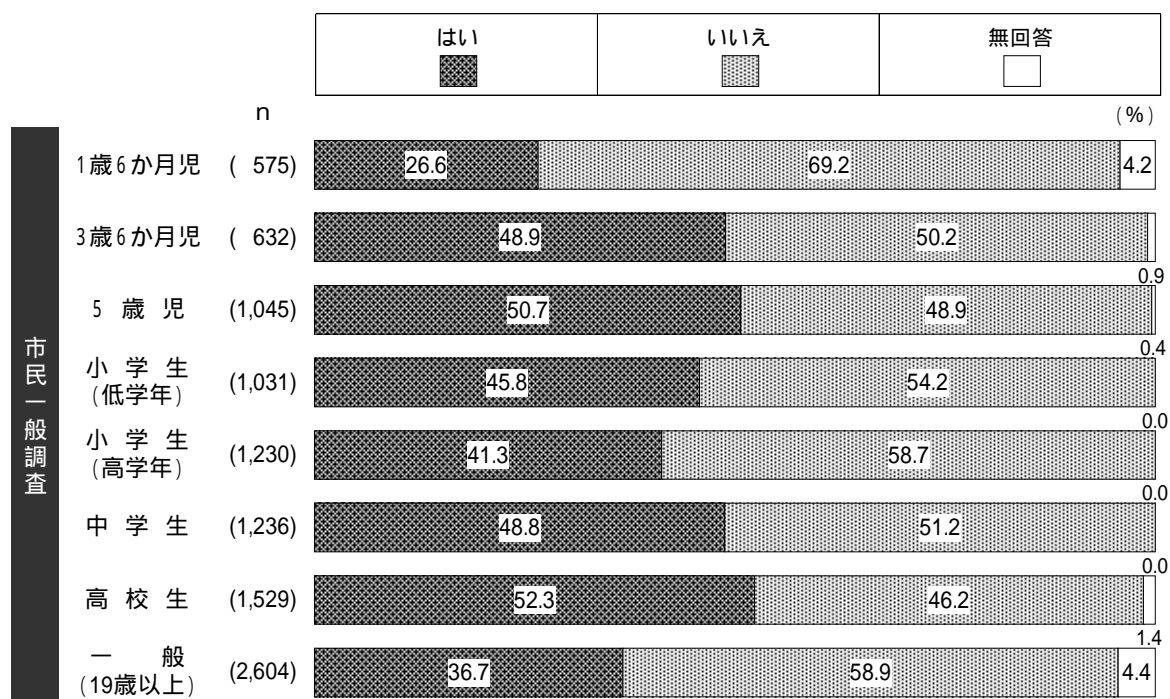
甘い食べ物の摂食状況を、一般(19歳以上)について性別にみると、女性(64.9%)が男性(50.4%)より14.5ポイント高くなっている。

年齢別にみると、おおむね年齢が低くなるほど多くなっており、30~39歳(66.5%)では7割近くとなっている。(図表8-2-6)

( 3 ) 甘い飲み物の飲用状況

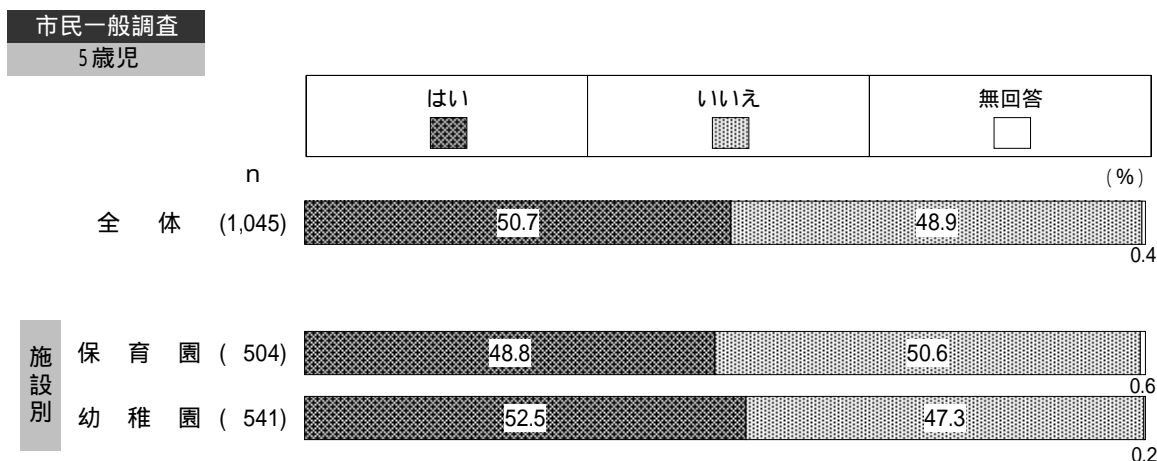
問 (お子さんは)甘い飲み物(砂糖入り飲料、果汁飲料、乳酸菌飲料等)を週3回以上飲みますか。

図表 8 - 2 - 7 甘い飲み物の飲用状況



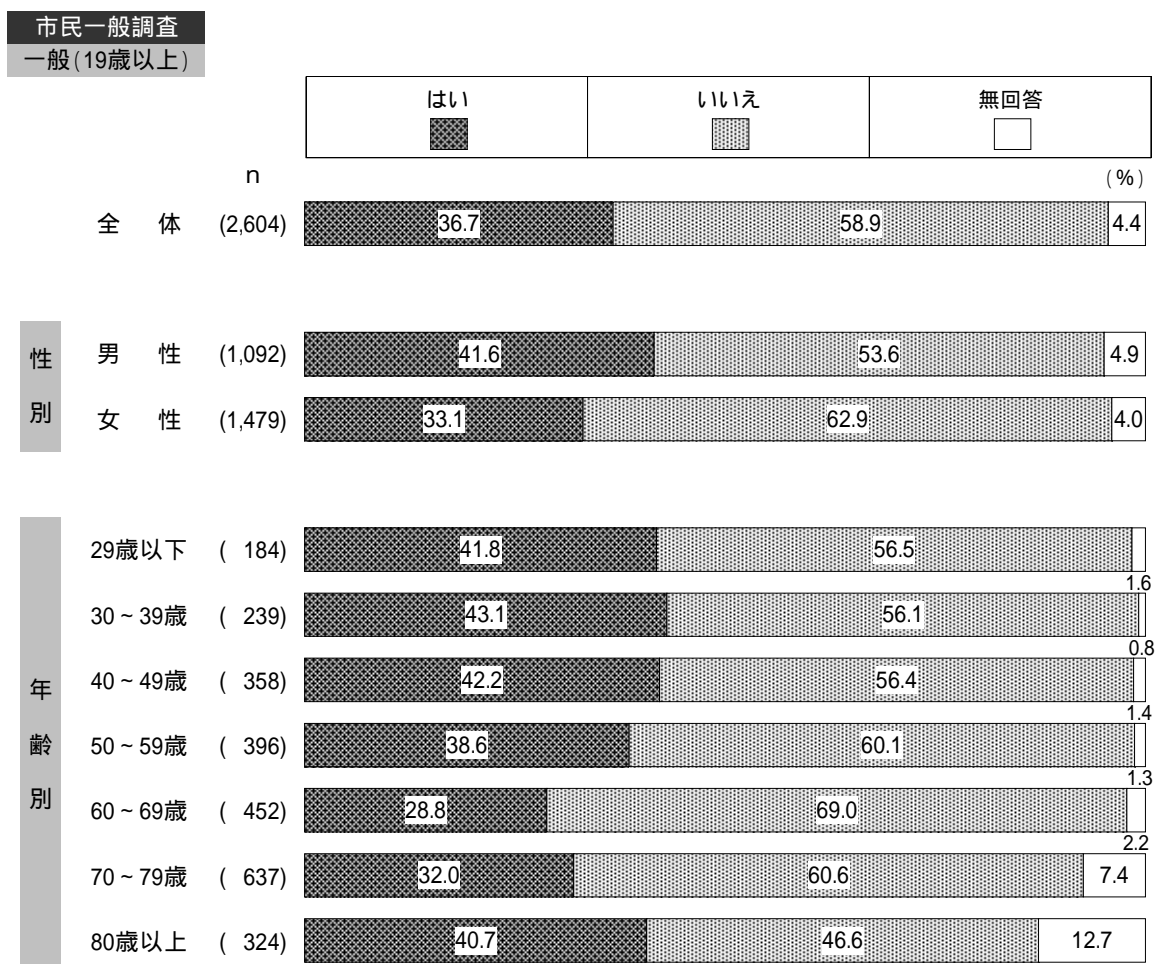
甘い飲み物の飲用状況は、高校生( 52.3% )、5歳児( 50.7% )で5割台、3歳6か月児( 48.9% )、中学生( 48.8% )で5割近くとなっている。1歳6か月児( 26.6% )では3割近くにとどまっている。(図表 8 - 2 - 7)

図表 8 - 2 - 8 甘い飲み物の飲用状況 - 施設別



甘い飲み物の飲用状況を、5歳児について施設別にみると、幼稚園(52.5%)が保育園(48.8%)より3.7ポイント高くなっている。(図表8-2-8)

図表 8 - 2 - 9 甘い飲み物の飲用状況 - 性別、年齢別



甘い飲み物の飲用状況を、一般(19歳以上)について性別にみると、男性(41.6%)が女性(33.1%)より8.5ポイント高くなっている。

年齢別にみると、29歳以下(41.8%)、30~39歳(43.1%)、40~49歳(42.2%)、80歳以上(40.7%)で4割台と多くなっている。(図表8-2-9)

## 9 . 歯・口腔の健康に関する情報と知識

### 9 - 1 歯科疾患・口腔ケア等認知状況

#### ( 1 ) う蝕(むし歯)や歯周病と生活習慣の関連性

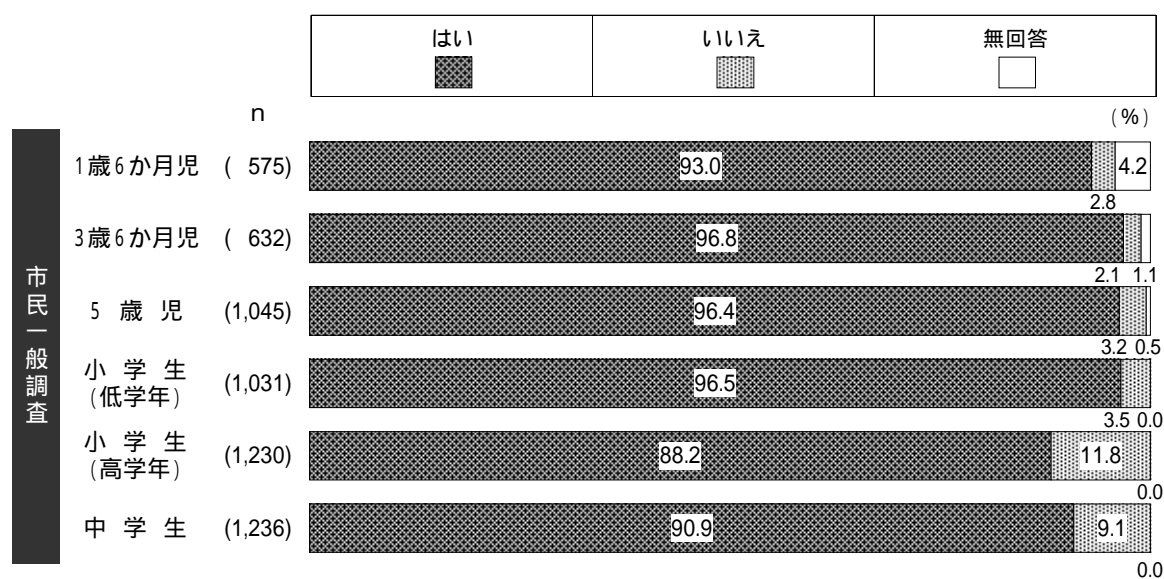
問 むし歯や歯周病は生活習慣に関連性が強いと思いますか。( 1 )

/ むし歯や歯周病は生活習慣と関係が深いと思いますか。( 2 )

1 : 調査票(1歳6か月児、3歳6か月児、5歳児、小学生(低学年))

2 : 調査票(小学生(高学年)、中学生)

図表9 - 1 - 1 う蝕(むし歯)や歯周病と生活習慣の関連性



う蝕(むし歯)や歯周病と生活習慣の関連性が強いと思う割合は、小学生(高学年)(88.2%)を除く全ての対象者で9割台となっている。(図表9 - 1 - 1)

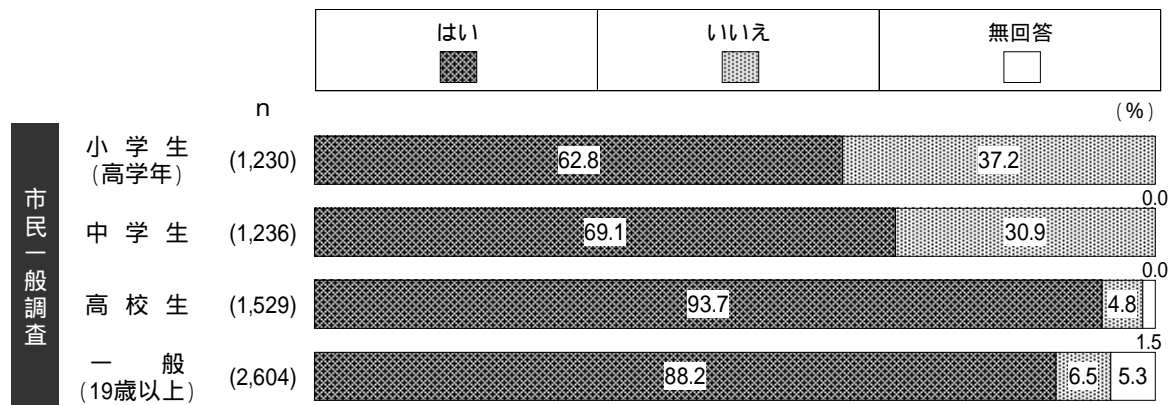
(2) う蝕(むし歯)や歯周病と生活習慣病の関連性

問 むし歯や歯周病は全身の病気にも関係があると思いますか。( 1 )

/ むし歯や歯周病は生活習慣病等に関連があると思いますか。( 2 )

1 : 調査票(小学生(高学年)、中学生)      2 : 調査票(高校生、一般(19歳以上))

図表9 - 1 - 2 う蝕(むし歯)や歯周病と生活習慣病の関連性



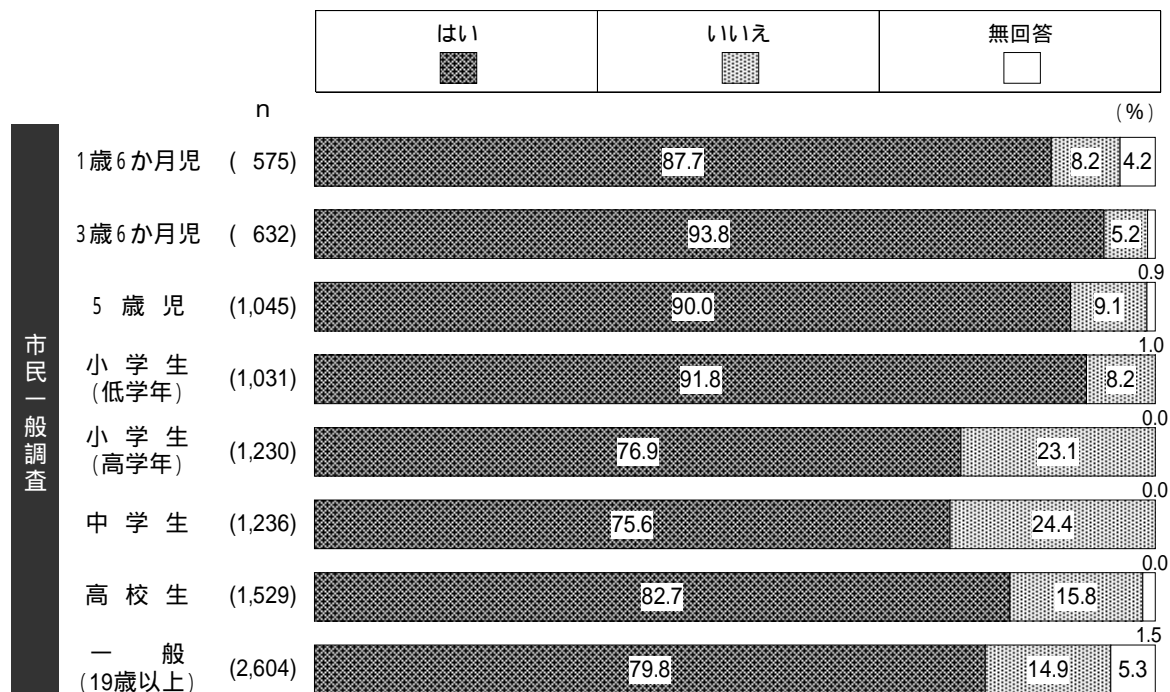
う蝕(むし歯)や歯周病が生活習慣病と関連性があると思う割合は、高校生(93.7%)で9割を超え、一般(19歳以上)(88.2%)で9割近く、中学生(69.1%)、小学生(高学年)(62.8%)で6割台となっている。(図表9 - 1 - 2)



(3) う蝕(むし歯)や歯周病予防とよく噛んで食べることの関連性

問 よく噛んで食べることは、むし歯や歯周病の予防につながると思いませんか。

図表9-1-3 う蝕(むし歯)や歯周病予防とよく噛んで食べることの関連性

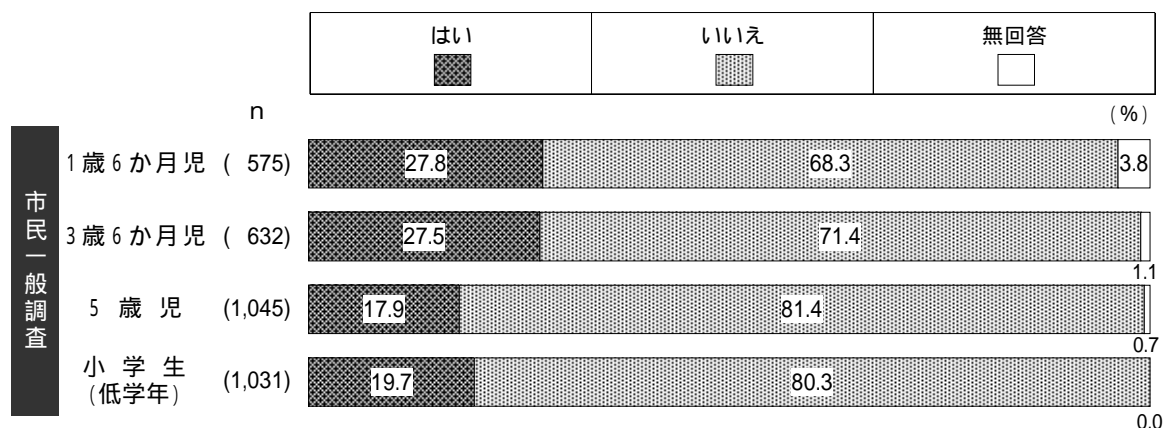


う蝕(むし歯)や歯周病予防がよく噛んで食べることと関連性があると思う割合は、3歳6か月児(93.8%)、小学生(低学年)(91.8%)、5歳児(90.0%)で9割台、1歳6か月児(87.7%)、高校生(82.7%)で8割台、一般(19歳以上)(79.8%)、小学生(高学年)(76.9%)、中学生(75.6%)で7割台となっている。(図表9-1-3)

#### (4) う蝕(むし歯)と家族の喫煙の関連性

問 家族がタバコを吸っていると、子どものむし歯が増える可能性があることを知っていますか。

図表9-1-4 う蝕(むし歯)と家族の喫煙の関連性

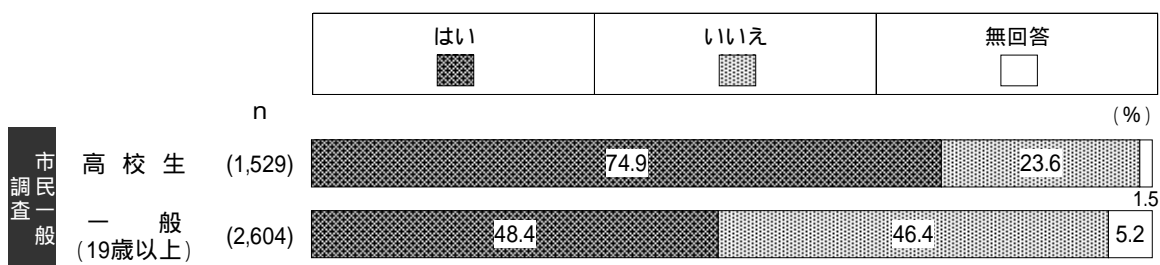


う蝕(むし歯)と家族の喫煙に関連性があることを知っている割合は、1歳6か月児(27.8%)、3歳6か月児(27.5%)で3割近く、小学生(低学年)(19.7%)、5歳児(17.9%)で1割台となっている。(図表9-1-4)

#### (5) 喫煙による歯周病への影響

問 タバコを吸うことで、歯周病が悪化することを知っていますか。

図表9-1-5 喫煙による歯周病への影響

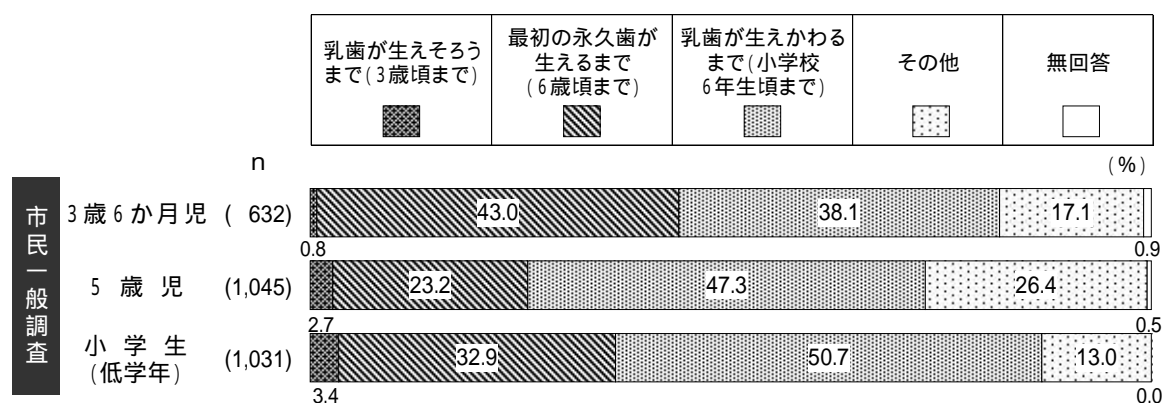


喫煙による歯周病への影響を知っている割合は、高校生(74.9%)で7割半ば、一般(19歳以上)(48.4%)で5割近くとなっている。(図表9-1-5)

( 6 ) 仕上げみがきの実施予定

問 子どもの仕上げみがき(歯のお手入れ)は、いつまでしようと思いますか(いつまでやっていましたか)。

図表 9 - 1 - 6 仕上げみがきの実施予定

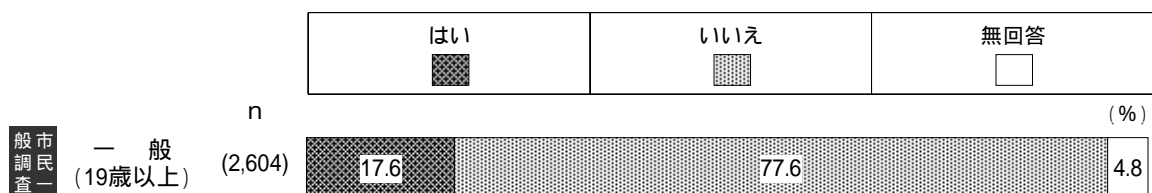


仕上げみがきの実施予定は、3歳6か月児では「最初の永久歯が生えるまで(6歳頃まで)」(43.0%)が4割を超えて最も多くなっている。小学生(低学年)では「乳歯が生えかわるまで(小学校6年生頃まで)」(50.7%)が約5割で最も多く、5歳児でも「乳歯が生えかわるまで(小学校6年生頃まで)」(47.3%)が5割近くで最も多くなっている。(図表9-1-6)

( 7 ) オーラルフレイルの認知状況

問 オーラルフレイルを知っていますか。

図表 9 - 1 - 7 オーラルフレイルの認知状況



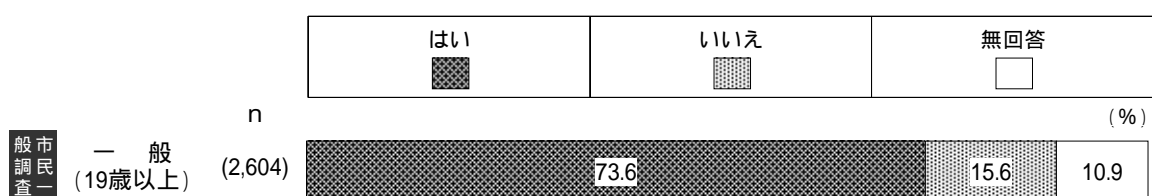
一般 (19歳以上) のオーラルフレイルを知っている割合 (17.6%) は2割近くとなっている。

( 図表 9 - 1 - 7 )

( 8 ) オーラルフレイル予防のための機能訓練や口腔ケアの必要性

問 オーラルフレイル予防のために、機能訓練 (顔面・舌体操等) や口腔ケアをおこなうことが必要だと思いますか。

図表 9 - 1 - 8 オーラルフレイル予防のための機能訓練や口腔ケアの必要性



一般 (19歳以上) のオーラルフレイル予防のために機能訓練や口腔ケアが必要だと思う割合 (73.6%) は7割を超えている。( 図表 9 - 1 - 8 )

# 福祉施設等調査（施設職員）編



# 1. 施設概要

## 1 - 1 担当障害部門 / 担当学部

(n)	(%)				(n)	(%)			
	不 肢 自 由	知 的 障 害	聴 覚 障 害	視 覚 障 害		小 学 部	中 等 部	高 等 部	
障害者施設(特別支援学校職員)	( 10)	50.0	90.0	-	10.0	( 10)	50.0	30.0	30.0

## 1 - 2 施設の種類の種類

(n)	(%)				(n)	(%)						
	入 所 施 設	ホ グ ル ム ー プ	通 所 施 設	そ の 他		老 特 人 ホ ー ム 養 護	保 介 護 施 老 設 人	通 所 施 設	訪 問 看 護	そ の 他	無 回 答	
障害者施設(施設職員)	( 12)	41.7	16.7	41.7	-	( 21)	33.3	28.6	33.3	-	-	4.8

## 1 - 3 現在の利用者数

(n)	(%)					(n)	(%)						(平均人数)	
	1 9 人	2 7 人	6 7 人	1 0 2 人	(平 均 人 数)		0 人	1 5 4 人	5 5 9 人	1 0 5 1 4 人	1 5 5 1 9 人	2 0 人 以 上		
障害者施設(児童発達支援センター職員)	( 4)	25.0	25.0	25.0	25.0	53.8	( 12)	75.0	16.7	-	-	-	8.3	6.0
障害者施設(施設職員)	(1) 身体障害のみ	( 12)	16.7	16.7	-	-	8.3	58.3	-	-	-	0.4	25.4	
	(2) 知的障害のみ	( 12)	83.3	16.7	-	-	-	-	8.3	-	-	1.6		
	(3) 精神障害のみ	( 12)	91.7	-	-	-	8.3	-	-	-	-	14.3		
	(4) 発達障害のみ	( 12)	16.7	8.3	41.7	-	8.3	25.0	-	-	-	-		
	(5) 2つ以上の障害	( 12)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
介護施設(施設職員)	(1) 要支援1・2	( 21)	71.4	14.3	9.5	-	4.8	-	-	-	-	1.4		
	(2) 要介護1	( 21)	23.8	23.8	23.8	14.3	9.5	4.8	-	-	-	6.4		
	(3) 要介護2	( 21)	19.0	14.3	9.5	28.6	19.0	9.5	-	-	-	9.2		
	(4) 要介護3	( 21)	4.8	4.8	28.6	14.3	9.5	38.1	-	-	-	16.7		
	(5) 要介護4	( 21)	4.8	23.8	9.5	-	9.5	52.4	-	-	-	18.3		
	(6) 要介護5	( 21)	-	33.3	4.8	19.0	19.0	23.8	-	-	-	12.7		

## 2 . 調査結果

### 2 - 1 施設での歯科医師または歯科衛生士の配置

	( n )	(%)	
		いる	いない
障害者施設 (児童発達支援センター-職員)	( 4 )	50.0	50.0
障害者施設 (特別支援学校職員)	( 10 )	40.0	60.0
障害者施設 (施設職員)	( 12 )	25.0	75.0
介護施設 (施設職員)	( 21 )	19.0	81.0

### 2 - 2 施設での歯科医師による歯科検診の実施頻度

	( n )	(%)			
		年1回	年2回以上	不定期	ない
障害者施設 (児童発達支援センター-職員)	( 4 )	-	100.0	-	-
障害者施設 (特別支援学校職員)	( 10 )	70.0	30.0	-	-
障害者施設 (施設職員)	( 12 )	25.0	33.3	-	41.7
介護施設 (施設職員)	( 21 )	19.0	23.8	23.8	33.3

### 2 - 3 歯科検診の実施対象

	( n )	(%)	
		い全る員に実施して	実一施部の利用者
障害者施設 (施設職員)	( 7 )	85.7	14.3
介護施設 (施設職員)	( 9 )	33.3	66.7

### 2 - 4 通園児・保護者 / 児童・生徒 / 利用者が歯科医師または歯科衛生士から歯科保健指導を受ける機会の頻度

	( n )	(%)			
		年1回	年2回以上	不定期	実施していない
障害者施設 (児童発達支援センター-職員)	( 4 )	25.0	25.0	-	50.0
障害者施設 (特別支援学校職員)	( 10 )	80.0	20.0	-	-
障害者施設 (施設職員)	( 12 )	8.3	33.3	25.0	33.3
介護施設 (施設職員)	( 21 )	4.8	28.6	19.0	47.6



2 - 5 施設において児 / 児童・生徒 / 利用者<sup>しよく</sup>のう蝕(むし歯)・歯周病予防で取り組んでいること

(n)	(%)								
	手入れ、歯みがきの時間をとっている	職員が口腔清掃状況をチェックしている	（介助が必要な児童・生徒）口腔ケアを実施している	定期的なフッ化物（フッ素塗布・洗口等）の利用	健に関する指導等を実施している	職員が（授業で）歯科保健に関する研修等を受講している	職員が口腔ケアや歯科保健に関する研修等を受講している	特に取り組んでいない	その他
障害者施設(児童発達支援センター職員)	( 4 )	25.0	25.0	25.0	-	-	-	50.0	-
障害者施設(特別支援学校職員)	( 10 )	70.0	10.0	40.0	-	-	-	-	20.0
障害者施設(施設職員)	( 12 )	75.0	25.0	50.0	16.7	8.3	25.0	25.0	8.3
介護施設(施設職員)	( 21 )	90.5	42.9	95.2	4.8	19.0	42.9	-	-

2 - 6 職員による口腔ケアの実施対象

(n)	(%)	
	全員に実施している	一部の利用者に対して実施している
障害者施設(児童発達支援センター職員)	( 1 )	- 100.0
障害者施設(施設職員)	( 6 )	50.0 50.0
介護施設(施設職員)	( 20 )	35.0 65.0

2 - 7 児 / 児童・生徒 / 利用者の食事(主に摂食・嚥下機能面)で問題があった時の対応

(n)	(%)						
	対応できていない	（食環境・内食容）食器・食器の形状	口腔機能訓練を実施している	児童・生徒が問題ない	食事に問題ない	食事を提供していない	専門職に相談している
障害者施設(児童発達支援センター職員)	( 4 )	-	100.0	50.0	-	25.0	
障害者施設(特別支援学校職員)	( 10 )	-	90.0	10.0	-	-	80.0
障害者施設(施設職員)	( 12 )	-	83.3	8.3	8.3	-	
介護施設(施設職員)	( 21 )	-	100.0	66.7	-	4.8	

2 - 8 児 / 児童・生徒 / 利用者に対する口腔機能訓練の実施頻度

(n)	(%)						
	5週以上	3週4日	1週2日	2月3日	1月以下	取り入れていない	無回答
障害者施設(児童発達支援センター職員)	( 4 )	50.0	-	-	-	25.0	25.0
障害者施設(特別支援学校職員)	( 10 )	-	20.0	-	-	70.0	10.0
障害者施設(施設職員)	( 12 )	-	16.7	-	8.3	66.7	-
介護施設(施設職員)	( 21 )	71.4	4.8	4.8	4.8	9.5	4.8

2 - 9 口腔機能訓練実施にあたって問題を感じる事

(%)

	(n)	人手が不足している	知識や技術が不足している	実施する時間が不足している	生徒・利用者（利用者）に訓練を必要とする見えない	（利用者）に訓練を必要とする見えない	特に問題を感じない	その他
障害者施設（児童発達支援センター職員）	( 4 )	25.0	50.0	25.0	-	-	50.0	
障害者施設（特別支援学校職員）	( 10 )	30.0	80.0	80.0	10.0	-	20.0	
障害者施設（施設職員）	( 12 )	16.7	75.0	16.7	8.3	16.7	16.7	
介護施設（施設職員）	( 21 )	52.4	33.3	38.1	-	28.6	4.8	

2 - 10 児童・生徒 / 利用者が口の中に不調を訴えた時の対応

(%)

	(n)	設設施へす訪紹奨本人紹介奨本人	設設施へす訪紹奨本人紹介奨本人	設設施へす訪紹奨本人紹介奨本人	設設施へす訪紹奨本人紹介奨本人	設設施へす訪紹奨本人紹介奨本人	設設施へす訪紹奨本人紹介奨本人	設設施へす訪紹奨本人紹介奨本人	その他
障害者施設（特別支援学校職員）	( 10 )	-	-	10.0	50.0	70.0	-	-	
障害者施設（施設職員）	( 12 )	16.7	25.0	33.3	-	50.0	-	16.7	
介護施設（施設職員）	( 21 )	4.8	14.3	66.7	23.8	42.9	-	4.8	

2 - 11 通園児・保護者 / 児童・生徒 / 利用者の歯や口に関するニーズを満たす上で問題に感じる事

(%)

	(n)	問などが不足している	口腔ケア（歯みがき）	が低い保健員に對する意識	科保員に對する意識	職員の機会がない	保健員が口腔ケアや歯を	制ができていない	歯科治療を受ける体	て士の連携が不足し	歯科医師・歯科衛生	特になし	その他
障害者施設（児童発達支援センター職員）	( 4 )	50.0	25.0	25.0	-	25.0	25.0	25.0	-				
障害者施設（特別支援学校職員）	( 10 )	50.0	10.0	50.0	-	10.0	10.0	40.0					
障害者施設（施設職員）	( 12 )	33.3	-	25.0	-	25.0	25.0	-					
介護施設（施設職員）	( 21 )	47.6	19.0	14.3	-	23.8	38.1	4.8					

2 - 12 訪問歯科診療や相模原口腔保健センターで実施の障害者歯科診療の認知

(%)

	(n)	知っている	知らない	無回答
障害者施設（児童発達支援センター職員）	( 4 )	100.0	-	-
障害者施設（特別支援学校職員）	( 10 )	70.0	30.0	-
障害者施設（施設職員）	( 12 )	91.7	8.3	-
介護施設（施設職員）	( 21 )	33.3	52.4	14.3

# 使用した調査票



相模原市では、現在、「第2次相模原市歯と口腔の健康づくり推進計画」に基づき、市民の皆様の歯と口腔の健康づくりを推進しております。

この計画は、全身の健康につながる歯・口腔の健康づくりのための目標を定め、諸施策を計画的かつ効果的に推進し、市民のみなさまの生涯にわたる歯・口腔の健康を維持するための計画です。

つきましては、相模原市にお住まいのみなさまに、歯の健康について考えていることや日常生活について伺い、現行計画の評価や次期計画策定のための基礎資料とさせていただきたいと考えておりますので、ご協力くださいますようお願いいたします。

ご回答いただいた内容につきましては、すべて統計的に処理し、個人が特定されることはありません。

回答基準日 ご回答にあたっては、令和3年11月1日現在でお答えください。

回答方法 ご記入いただきました調査票は、1歳6か月児歯科健康診査の会場で回収しますので、ご持参ください。

問合せ先 相模原市 健康福祉局 保健衛生部 健康増進課 成人保健班  
電話 042-769-8322 (直通)

とくに指定のあるもの以外は、あてはまる番号1つに丸をつけ、( )内に必要な事項を記入してください。

F1 お住まいの地区は、

<記載例> 1 緑 ・ (2) 中央 ・ 3 南 区 ( 富士見 )

F2 お子さんの性別は、

F3 あなた(記入者)はお子さんから見てどの続柄ですか。

問1 現在、お子さんの口の中に気になる症状はありますか。

**【問1で「1 はい」とお答えの方に伺います】**

問1-1 その症状で受診しましたか。

**【問1-1で「2 いいえ」とお答えの方に伺います】**

問1-2 受診していない理由は何ですか。 **【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】**

- |                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| 1 どの歯科医院に行けばいいのかわからない | 2 子どもが歯科医院に行くのを怖がる |
| 3 近いうちに受診する予定         | 4 保護者が仕事等で忙しい      |
| 5 治療内容が不安             | 6 費用が不安            |
| 7 治療する必要があると思う        | 8 病気があり受診するのが不安    |
| 9 その他( )              |                    |

問2 お子さんの仕上げみがき(歯のお手入れ)は1日のなかでいつしていますか。

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |       |       |           |          |
|-------|-------|-----------|----------|
| 1 起床後 | 2 朝食後 | 3 昼食後     | 4 間食後    |
| 5 夕食後 | 6 寝る前 | 7 決まっていない | 8 やっていない |

問3 歯と歯の間の汚れは、歯ブラシだけで取れると思いますか。

- |      |       |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

問4 お子さんの歯と歯の間の汚れを取るために、歯間清掃用具(デンタルフロス[糸つきようじを含む]、歯間ブラシ等)を使っていますか。( 電動歯ブラシは含みません。)

- |                          |          |          |
|--------------------------|----------|----------|
| 1 ほぼ毎日                   | 2 週に3~4回 | 3 週に1~2回 |
| 4 気になるときだけ(食べ物が挟まったときなど) | 5 使っていない |          |
| 6 仕上げみがきをしていない           | 7 その他( ) |          |

問5 保護者の方は、歯と歯の間の汚れを取るために歯間清掃用具(デンタルフロス[糸つきようじを含む]、歯間ブラシ等)を使っていますか。( 電動歯ブラシは含みません。)

- |                          |          |          |
|--------------------------|----------|----------|
| 1 ほぼ毎日                   | 2 週に3~4回 | 3 週に1~2回 |
| 4 気になるときだけ(食べ物が挟まったときなど) | 5 使っていない |          |
| 6 その他( )                 |          |          |

問6 対象のお子さんについて、歯みがき(歯のお手入れ)指導を受けたことがありますか。

- |      |       |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

【問6で「1 はい」とお答えの方に伺います】



問6-1 歯間清掃用具の使用方法を教わりましたか。

- |      |       |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

問7 お子さんはフッ化物(フッ素)を利用していますか。

歯医者でフッ素を塗ってもらったり、フッ素入りの歯みがき剤や洗口剤の利用

- |      |       |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

問8 かかりつけ歯科医をもっていますか。

- |      |       |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

「かかりつけ歯科医」とは…

歯や口の健康を長期間維持するため、歯石除去や歯みがき指導などの専門的な口腔ケアを行い、継続的に管理してくれる歯科医療機関のことです

問9 対象のお子さんについて、治療以外で、口の健康を保つために定期的に(3~6か月に1回程度)歯科医院(かかりつけ歯科医)を受診していますか。

1 はい 2 いいえ

【問9で「2 いいえ」とお答えの方に伺います】

問9-1 受診しない理由は何ですか。

【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】

- |                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| 1 どの歯科医院に行けばいいのかわからない | 2 子どもが歯科医院に行くのを怖がる |
| 3 近いうちに受診する予定         | 4 保護者が仕事等で忙しい      |
| 5 処置内容が不安             | 6 費用が不安            |
| 7 定期的に受診する必要がないと思う    | 8 病気があり受診するのが不安    |
| 9 その他( )              |                    |

問10 お子さんと同居している方で現在タバコを吸う方はいますか。

1 はい 2 いいえ

問11 間食はどのように食べて(あげて)いますか。

- 1 欲しがる時 2 時間を決めている 3 食べない・あげない 4 その他( )

問12 お子さんは甘い食べ物(アメ、チョコ類、砂糖入りの菓子等)を週3回以上食べますか。

1 はい 2 いいえ

問13 お子さんは甘い飲み物(砂糖入り飲料、果汁飲料、乳酸菌飲料等)を週3回以上飲みますか。

1 はい 2 いいえ

問14 むし歯や歯周病は生活習慣に関連性が強いと思いますか。

1 はい 2 いいえ

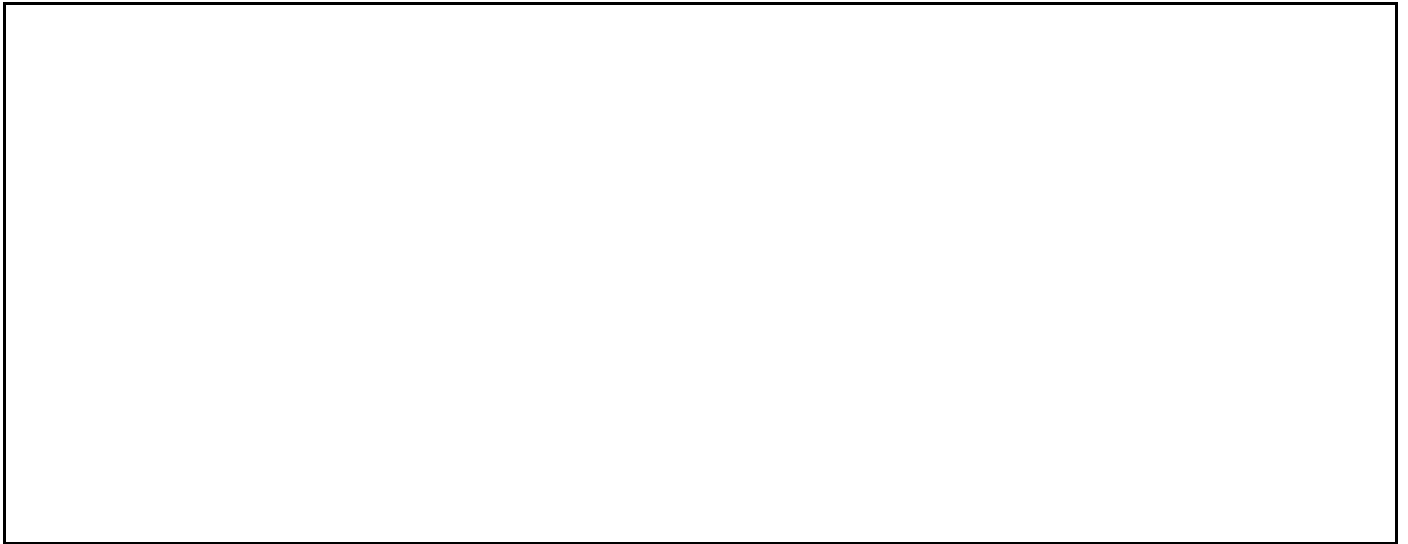
問15 よく噛んで食べることは、むし歯や歯周病の予防につながると考えますか。

1 はい 2 いいえ

問16 家族がタバコを吸っていると、子どものむし歯が増える可能性があることを知っていますか。

1 はい 2 いいえ

問17 歯科保健について、ふだん考えていること等がありましたらご自由にお書きください。



ご協力ありがとうございました。



相模原市では、現在、「第2次相模原市歯と口腔の健康づくり推進計画」に基づき、市民の皆様の歯と口腔の健康づくりを推進しております。  
 この計画は、全身の健康につながる歯・口腔の健康づくりのための目標を定め、諸施策を計画的かつ効果的に推進し、市民のみなさまの生涯にわたる歯・口腔の健康を維持するための計画です。  
 つきましては、相模原市にお住まいのみなさまに、歯の健康について考えていることや日常生活について伺い、現行計画の評価や次期計画策定のための基礎資料とさせていただきたいと考えておりますので、ご協力くださいますようお願いいたします。  
 ご回答いただいた内容につきましては、すべて統計的に処理し、個人が特定されることはありません。

回答基準日 ご回答にあたっては、令和3年11月1日現在でお答えください。  
 回答方法 ご記入いただきました調査票は、3歳6か月児歯科健康診査の会場で回収しますので、ご持参ください。  
 問合せ先 相模原市 健康福祉局 保健衛生部 健康増進課 成人保健班  
 電話 042-769-8322 (直通)

**とくに指定のあるもの以外は、あてはまる番号1つに丸をつけ、( )内に必要な事項を記入してください。**

F1 お住まいの地区は、 1 緑 ・ 2 中央 ・ 3 南 区 ( )

<記載例> 1 緑 ・ **2** 中央 ・ 3 南 区 ( 富士見 )

F2 お子さんの性別は、 1 男性 2 女性 3 回答しない

F3 あなた(記入者)はお子さんから見てどの続柄ですか。

1 父 2 母 3 祖父 4 祖母 5 兄 6 姉 7 その他( )

問1 現在、お子さんはむし歯(治療の済んでいない歯)がありますか。

1 はい 2 いいえ 3 わからない

【問1で「1 はい」とお答えの方に伺います】

問1-1 治療(受診)していますか。

1 はい 2 いいえ

【問1-1で「2 いいえ」とお答えの方に伺います】

問1-2 受診していない理由は何ですか。

**【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】**

- |                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| 1 どの歯科医院に行けばいいのかわからない | 2 子どもが歯科医院に行くのを怖がる |
| 3 近いうちに受診する予定         | 4 保護者が仕事等で忙しい      |
| 5 治療内容が不安             | 6 費用が不安            |
| 7 治療する必要がないと思う        | 8 病気があり受診するのが不安    |
| 9 その他( )              |                    |

問2 現在、お子さんの口の中に気になる症状はありますか。

1 はい 2 いいえ

**【問2で「1 はい」とお答えの方に伺います】**

問2-1 その症状で受診しましたか。

1 はい 2 いいえ

**【問2-1で「2 いいえ」とお答えの方に伺います】**

問2-2 受診していない理由は何ですか。

**【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】**

- |                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| 1 どの歯科医院に行けばいいのかわからない | 2 子どもが歯科医院に行くのを怖がる |
| 3 近いうちに受診する予定         | 4 保護者が仕事等で忙しい      |
| 5 治療内容が不安             | 6 費用が不安            |
| 7 治療する必要がないと思う        | 8 病気があり受診するのが不安    |
| 9 その他 ( )             |                    |

問3 お子さんは自分で、歯みがき(歯のお手入れ)をしていますか。

1 はい 2 いいえ

問4 歯みがきの仕方をお子さんに教えていますか。

1 はい 2 いいえ

問5 お子さんの仕上げみがき(歯のお手入れ)は1日のなかでいつしていますか。

**【該当する番号すべてに 印をつけてください】**

- |       |       |           |          |
|-------|-------|-----------|----------|
| 1 起床後 | 2 朝食後 | 3 昼食後     | 4 間食後    |
| 5 夕食後 | 6 寝る前 | 7 決まっていない | 8 やっていない |

問6 歯と歯の間の汚れは、歯ブラシだけで取れると思いますか。

1 はい 2 いいえ

問7 お子さんの歯と歯の間の汚れを取るために、歯間清掃用具(デンタルフロス[糸つきようじを含む]、歯間ブラシ等)を使っていますか。( 電動歯ブラシは含みません。)

- |                          |           |          |
|--------------------------|-----------|----------|
| 1 ほぼ毎日                   | 2 週に3~4回  | 3 週に1~2回 |
| 4 気になるときだけ(食べ物が挟まったときなど) | 5 使っていない  |          |
| 6 仕上げみがきをしていない           | 7 その他 ( ) |          |

問8 保護者の方は、歯と歯の間の汚れを取るために歯間清掃用具(デンタルフロス[糸つきようじを含む]、歯間ブラシ等)を使っていますか。( 電動歯ブラシは含みません。)

- |                          |          |          |
|--------------------------|----------|----------|
| 1 ほぼ毎日                   | 2 週に3~4回 | 3 週に1~2回 |
| 4 気になるときだけ(食べ物が挟まったときなど) | 5 使っていない |          |
| 6 その他 ( )                |          |          |

問9 対象のお子さんについて、歯みがき(歯のお手入れ)指導を受けたことがありますか。

1 はい 2 いいえ

【問9で「1 はい」とお答えの方に伺います】

問9-1 歯間清掃用具の使用方法を教わりましたか。

1 はい 2 いいえ

問10 おさんはフッ化物(フッ素)を利用していますか。

歯医者でフッ素を塗ってもらったり、フッ素入りの歯みがき剤や洗口剤の利用

1 はい 2 いいえ

問11 かかりつけ歯科医をもっていますか。

1 はい 2 いいえ

「かかりつけ歯科医」とは…

歯や口の健康を長期間維持するため、歯石除去や歯みがき指導などの専門的な口腔ケアを行い、継続的に管理してくれる歯科医療機関のことです

問12 対象のお子さんについて、治療以外で、口の健康を保つために定期的に(3~6か月に1回程度)歯科医院(かかりつけ歯科医)を受診していますか。

1 はい 2 いいえ

【問12で「2 いいえ」とお答えの方に伺います】

問12-1 受診しない理由は何ですか。

【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】

- |                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| 1 どの歯科医院に行けばいいのかわからない | 2 子どもが歯科医院に行くのを怖がる |
| 3 近いうちに受診する予定         | 4 保護者が仕事等で忙しい      |
| 5 処置内容が不安             | 6 費用が不安            |
| 7 定期的に受診する必要があると思う    | 8 病気があり受診するのが不安    |
| 9 その他( )              |                    |

問13 おさんと同居している方で現在タバコを吸う方はいますか。

1 はい 2 いいえ

問14 間食はどのように食べて(あげて)いますか。

1 欲しがる時 2 時間を決めている 3 食べない・あげない 4 その他( )

問15 おさんは甘い食べ物(アメ、チョコ類、砂糖入りの菓子等)を週3回以上食べますか。

1 はい 2 いいえ

問16 お子さんは甘い飲み物(砂糖入り飲料、果汁飲料、乳酸菌飲料等)を週3回以上飲みますか。

1 はい 2 いいえ

問17 むし歯や歯周病は生活習慣に関連性が強いと思いますか。

1 はい 2 いいえ

問18 よく噛んで食べることは、むし歯や歯周病の予防につながると思いませんか。

1 はい 2 いいえ

問19 家族がタバコを吸っていると、子どものむし歯が増える可能性があることを知っていますか。

1 はい 2 いいえ

問20 子どもの仕上げみがきは、いつまでしようと思いますか(いつまでやっていましたか)。

- |                         |                       |
|-------------------------|-----------------------|
| 1 乳歯が生えそろうまで(3歳頃まで)     | 2 最初の永久歯が生えるまで(6歳頃まで) |
| 3 乳歯が生えかわるまで(小学校6年生頃まで) | 4 その他( )              |

問21 歯科保健について、ふだん考えていること等がありましたらご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。

相模原市では、現在、「第2次相模原市歯と口腔の健康づくり推進計画」に基づき、市民の皆様の歯と口腔の健康づくりを推進しております。

この計画は、全身の健康につながる歯・口腔の健康づくりのための目標を定め、諸施策を計画的かつ効果的に推進し、市民のみなさまの生涯にわたる歯・口腔の健康を維持するための計画です。

つきましては、相模原市にお住まいのみなさまに、歯の健康について考えていることや日常生活について伺い、現行計画の評価や次期計画策定のための基礎資料とさせていただきたいと考えておりますので、ご協力くださいますようお願いいたします。

ご回答いただいた内容につきましては、すべて統計的に処理し、個人が特定されることはありません。

回答基準日 ご回答にあたっては、令和3年11月1日現在でお答えください。

回答方法 ご記入いただきました調査票は、園に提出してください。

問合せ先 相模原市 健康福祉局 保健衛生部 健康増進課 成人保健班  
電話 042-769-8322 (直通)

F1 お住まいの地区は。

( 1 緑 ・ 2 中央 ・ 3 南 区 \_\_\_\_\_ )

<記載例> ( 1 緑 ・ ② 中央 ・ 3 南 区 富士見 )

F2 お子さんの性別は。

F3 あなた(記入者)はお子さんから見てどの続柄ですか。

問1 現在、お子さんはむし歯(治療の済んでいない歯)がありますか。

【問1で「1 はい」とお答えの方に伺います】

問1-1 治療(受診)していますか。

【問1-1で「2 いいえ」とお答えの方に伺います】

問1-2 治療(受診)しない理由は何ですか。【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】

- |                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| 1 どの歯科医院に行けばいいのかわからない | 2 子どもが歯科医院に行くのを怖がる |
| 3 近いうちに受診する予定         | 4 保護者が仕事等で忙しい      |
| 5 治療内容が不安             | 6 費用が不安            |
| 7 治療する必要がないと思う        | 8 病気があり受診するのが不安    |
| 9 その他( )              |                    |

問2 現在、お子さんの口の中に気になる症状はありますか。(むし歯以外)

1 はい 2 いいえ

【問2で「1 はい」とお答えの方に伺います】

問2-1 その症状で受診しましたか。

1 はい 2 いいえ

【問2-1で「2 いいえ」とお答えの方に伺います】

問2-2 受診しない理由は何ですか。【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】

- |                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| 1 どの歯科医院に行けばいいのかわからない | 2 子どもが歯科医院に行くのを怖がる |
| 3 近いうちに受診する予定         | 4 保護者が仕事等で忙しい      |
| 5 治療内容が不安             | 6 費用が不安            |
| 7 治療する必要がないと思う        | 8 病気があり受診するのが不安    |
| 9 その他( )              |                    |

問3 お子さんは自分で、歯みがき(歯のお手入れ)をしていますか。

1 はい 2 いいえ

問4 歯みがきの仕方をお子さんに教えていますか。

1 はい 2 いいえ

問5 お子さんの仕上げみがき(歯のお手入れ)は1日のなかでいつしていますか。

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |       |       |           |          |
|-------|-------|-----------|----------|
| 1 起床後 | 2 朝食後 | 3 昼食後     | 4 間食後    |
| 5 夕食後 | 6 寝る前 | 7 決まっていない | 8 やっていない |

問6 歯と歯の間の汚れは、歯ブラシだけで取れると思いますか。

1 はい 2 いいえ

問7 お子さんの歯と歯の間の汚れを取るために、歯間清掃用具(デンタルフロス[糸つきようじを含む]、歯間ブラシ等)を使っていますか。( 電動歯ブラシは含みません。)

- |                          |          |          |
|--------------------------|----------|----------|
| 1 ほぼ毎日                   | 2 週に3~4回 | 3 週に1~2回 |
| 4 気になるときだけ(食べ物が挟まったときなど) | 5 使っていない |          |
| 6 仕上げみがきをしていない           | 7 その他( ) |          |

問8 保護者の方は、歯と歯の間の汚れを取るために歯間清掃用具(デンタルフロス[糸つきようじを含む]、歯間ブラシ等)を使っていますか。( 電動歯ブラシは含みません。)

- |                          |          |          |
|--------------------------|----------|----------|
| 1 ほぼ毎日                   | 2 週に3~4回 | 3 週に1~2回 |
| 4 気になるときだけ(食べ物が挟まったときなど) | 5 使っていない |          |
| 6 その他( )                 |          |          |

問9 対象のお子さんについて、歯みがき(歯のお手入れ)指導を受けたことがありますか。

1 はい 2 いいえ

【問9で「1 はい」とお答えの方に伺います】

問9-1 歯間清掃用具の使用方法を教わりましたか。

1 はい 2 いいえ

問10 おさんはフッ化物(フッ素)を利用していますか。

歯医者でフッ素を塗ってもらったり、フッ素入りの歯みがき剤や洗口剤の利用

1 はい 2 いいえ

問11 かかりつけ歯科医をもっていますか。

1 はい 2 いいえ

「かかりつけ歯科医」とは…

歯や口の健康を長期間維持するため、歯石除去や歯みがき指導などの専門的な口腔ケアを行い、継続的に管理してくれる歯科医療機関のことです

問12 対象のお子さんについて、治療以外で、口の健康を保つために定期的に(3~6か月に1回程度)歯科医院(かかりつけ歯科医)を受診していますか。

1 はい 2 いいえ

【問12で「2 いいえ」とお答えの方に伺います】

問12-1 受診しない理由は何ですか。

【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】

- |                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| 1 どの歯科医院に行けばいいのかわからない | 2 子どもが歯科医院に行くのを怖がる |
| 3 近いうちに受診する予定         | 4 保護者が仕事等で忙しい      |
| 5 処置内容が不安             | 6 費用が不安            |
| 7 定期的に受診する必要がないと思う    | 8 病気があり受診するのが不安    |
| 9 その他( )              |                    |

問13 おさんと同居している方で現在タバコを吸う方はいますか。

1 はい 2 いいえ

問14 間食はどのように食べて(あげて)いますか。

1 欲しがる時 2 時間を決めている 3 食べない・あげない 4 その他( )

問15 おさんは甘い食べ物(アメ、チョコ類、砂糖入りの菓子等)を週3回以上食べますか。

1 はい 2 いいえ

問16 お子さんは甘い飲み物(砂糖入り飲料、果汁飲料、乳酸菌飲料等)を週3回以上飲みますか。

1 はい 2 いいえ

問17 むし歯や歯周病は生活習慣に関連性が強いと思いますか。

1 はい 2 いいえ

問18 よく噛んで食べることは、むし歯や歯周病の予防につながると思いますか

1 はい 2 いいえ

問19 家族がタバコを吸っていると、子どものむし歯が増える可能性があることを知っていますか。

1 はい 2 いいえ

問20 お子さんの仕上げみがき(歯のお手入れ)は、いつまでしようと思いますか(いつまでやっていましたか)。

- |                         |                       |
|-------------------------|-----------------------|
| 1 乳歯が生えそろうまで(3歳頃まで)     | 2 最初の永久歯が生えるまで(6歳頃まで) |
| 3 乳歯が生えかわるまで(小学校6年生頃まで) | 4 その他( )              |

問21 歯科保健について、ふだん考えていること等がありましたらご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。



相模原市では、現在、「第2次相模原市歯と口腔の健康づくり推進計画」に基づき、市民の皆様の歯と口腔の健康づくりを推進しております。

この計画は、全身の健康につながる歯・口腔の健康づくりのための目標を定め、諸施策を計画的かつ効果的に推進し、市民のみなさまの生涯にわたる歯・口腔の健康を維持するための計画です。

つきましては、相模原市にお住まいのみなさまに、歯の健康について考えていることや日常生活について伺い、現行計画の評価や次期計画策定のための基礎資料とさせていただきたいと考えておりますので、ご協力くださいますようお願いいたします。

ご回答いただいた内容につきましては、すべて統計的に処理し、個人が特定されることはありません。

回答基準日 ご回答にあたっては、令和3年11月1日現在でお答えください。

回答方法 全ての設問に回答後、送信ボタンを押してください。

問合せ先 相模原市 健康福祉局 保健衛生部 健康増進課 成人保健班

電話 042-769-8322 (直通)

F1 小学校の名前を教えてください

( )小学校

F2 お子さんの性別は。

1 男性 2 女性 3 回答しない

F3 あなた(記入者)はお子さんから見てどの続柄ですか。

1 父 2 母 3 祖父 4 祖母 5 兄 6 姉 7 その他( )

問1 現在、お子さんはむし歯(治療の済んでいない歯)がありますか。

1 はい 2 いいえ 3 わからない

【問1で「1 はい」とお答えの方に伺います】

問1-1 治療(受診)していますか。

1 はい 2 いいえ

【問1-1で「2 いいえ」とお答えの方に伺います】

問1-2 治療(受診)しない理由は何ですか。【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】

- |                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| 1 どの歯科医院に行けばいいのかわからない | 2 子どもが歯科医院に行くのを怖がる |
| 3 近いうちに受診する予定         | 4 保護者が仕事等で忙しい      |
| 5 治療内容が不安             | 6 費用が不安            |
| 7 治療する必要があると思う        | 8 病気があり受診するのが不安    |
| 9 本人が学校・塾・習い事等で忙しい    | 10 その他( )          |

問2 歯科検診等で歯肉が腫れていると指摘されたことがありますか。

1 はい 2 いいえ

問3 現在、お子さんの口の中に気になる症状はありますか。(むし歯以外)

1 はい 2 いいえ

【問3で「1 はい」とお答えの方に伺います】

問3-1 その症状で受診しましたか。

1 はい 2 いいえ

【問3-1で「2 いいえ」とお答えの方に伺います】

問3-2 受診しない理由は何ですか。【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】

- |                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| 1 どの歯科医院に行けばいいのかわからない | 2 子どもが歯科医院に行くのを怖がる |
| 3 近いうちに受診する予定         | 4 保護者が仕事等で忙しい      |
| 5 治療内容が不安             | 6 費用が不安            |
| 7 治療する必要があると思う        | 8 病気があり受診するのが不安    |
| 9 本人が学校・塾・習い事等で忙しい    | 10 その他( )          |

問4 お子さんは自分で、歯みがき(歯のお手入れ)をしていますか。

1 はい 2 いいえ

問5 歯みがきの仕方をお子さんに教えていますか。

1 はい 2 いいえ

問6 お子さんは1日のなかでいつ、歯みがき(歯のお手入れ)をしていますか。

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |       |       |           |          |
|-------|-------|-----------|----------|
| 1 起床後 | 2 朝食後 | 3 昼食後     | 4 間食後    |
| 5 夕食後 | 6 寝る前 | 7 決まっていない | 8 やっていない |

問7 お子さんの仕上げみがき(歯のお手入れ)は1日のなかでいつしていますか。

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |       |       |           |          |
|-------|-------|-----------|----------|
| 1 起床後 | 2 朝食後 | 3 昼食後     | 4 間食後    |
| 5 夕食後 | 6 寝る前 | 7 決まっていない | 8 やっていない |

問8 歯と歯の間の汚れは、歯ブラシだけで取れると思いますか。

1 はい 2 いいえ

問9 お子さんの歯と歯の間の汚れを取るために、歯間清掃用具(デンタルフロス[糸つきようじを含む]、歯間ブラシ等)を使っていますか。( 電動歯ブラシは含みません。)

- |                          |          |          |
|--------------------------|----------|----------|
| 1 ほぼ毎日                   | 2 週に3~4回 | 3 週に1~2回 |
| 4 気になるときだけ(食べ物が挟まったときなど) | 5 使っていない |          |
| 6 仕上げみがきをしていない           | 7 その他( ) |          |

問10 保護者の方は、歯と歯の間の汚れを取るために歯間清掃用具(デンタルフロス〔糸つきようじを含む〕、歯間ブラシ等)を使っていますか。( 電動歯ブラシは含みません。)

- |                          |          |          |
|--------------------------|----------|----------|
| 1 ほぼ毎日                   | 2 週に3~4回 | 3 週に1~2回 |
| 4 気になるときだけ(食べ物が挟まったときなど) | 5 使っていない |          |
| 6 その他( )                 |          |          |

問11 対象のお子さんについて、歯みがき(歯のお手入れ)指導を受けたことがありますか。

1 はい 2 いいえ

【問11で「1 はい」とお答えの方に伺います】



問11-1 歯間清掃用具の使用方法を教わりましたか。

1 はい 2 いいえ

問12 お子さんはフッ化物(フッ素)を利用 していますか。

1 はい 2 いいえ

歯医者でフッ素を塗ってもらったり、フッ素入りの歯みがき剤や洗口剤の利用

問13 かかりつけ歯科医 をもっていますか。

1 はい 2 いいえ

「かかりつけ歯科医」とは…

歯や口の健康を長期間維持するため、歯石除去や歯みがき指導などの専門的な口腔ケアを行い、継続的に管理してくれる歯科医療機関のことです

問14 対象のお子さんについて、治療以外で、口の健康を保つために定期的に(3~6か月に1回程度)歯科医院(かかりつけ歯科医)を受診していますか。

1 はい 2 いいえ

【問14で「2 いいえ」とお答えの方に伺います】

問14-1 受診しない理由は何ですか。

【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】

- |                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| 1 どの歯科医院に行けばいいのかわからない | 2 子どもが歯科医院に行くのを怖がる |
| 3 近いうちに受診する予定         | 4 保護者が仕事等で忙しい      |
| 5 処置内容が不安             | 6 費用が不安            |
| 7 定期的に受診する必要があると思う    | 8 病気があり受診するのが不安    |
| 9 本人が学校・塾・習い事等で忙しい    | 10 その他( )          |

問15 お子さんと同居している方で現在タバコを吸う方はいますか。

1 はい 2 いいえ

問16 お子さんは食事の時、一口あたり平均でどれくらい噛んで食べていますか。

1 9回以下 2 10~19回 3 20~29回 4 30回以上





この調査は、相模原市保健所が、あなたの知っていることや感じていることを聞くアンケートです。  
このアンケートは大切な資料となりますので思ったとおりに答えてください。よろしくお願いします。

あなたの秘密は完全に守られますので、安心してありのままに答えてください。

しょうがっこう なまえ おし 小学校の名前を教えてください	しょうがっこう ) 小学校		
あなたの性別は、 { 1 男 2 女 3 回答しない }			
問1 現在、むし歯(治療のおわっていない歯)はありますか。 { 1 はい 2 いいえ 3 わからない } <div style="background-color: #00FFFF; padding: 5px; margin: 5px 0;">                     【問1で「1 はい」に 印をつけた人にお聞きします】                 </div> 問1-1 むし歯を治療していますか。 { 1 はい 2 <u>いいえ</u> } <div style="background-color: #00FFFF; padding: 5px; margin: 5px 0;">                     【問1-1で「2 いいえ」に 印をつけた人にお聞きします】                 </div> 問1-2 治療しない理由は何ですか。 【当てはまる番号3つ以内で 印をつけてください】 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">                     1 おうちの人都合が合わない                      3 近いうちに歯医者に行く予定                      5 治療する必要がないと思う                      7 その他( )                 </td> <td style="width: 50%; border: none;">                     2 歯医者に行くのが怖い                      4 学校・塾・習い事などで忙しい                      6 治療するのが不安                 </td> </tr> </table>		1 おうちの人都合が合わない 3 近いうちに歯医者に行く予定 5 治療する必要がないと思う 7 その他( )	2 歯医者に行くのが怖い 4 学校・塾・習い事などで忙しい 6 治療するのが不安
1 おうちの人都合が合わない 3 近いうちに歯医者に行く予定 5 治療する必要がないと思う 7 その他( )	2 歯医者に行くのが怖い 4 学校・塾・習い事などで忙しい 6 治療するのが不安		
問2 現在、口の中で気になることはありますか。(むし歯以外) { 1 <u>はい</u> 2 いいえ } <div style="background-color: #00FFFF; padding: 5px; margin: 5px 0;">                     【問2で「1 はい」に 印をつけた人にお聞きします】                 </div> 問2-1 そのことで、歯医者に行きましたか。 { 1 はい 2 <u>いいえ</u> } <div style="background-color: #00FFFF; padding: 5px; margin: 5px 0;">                     【問2-1で「2 いいえ」に 印をつけた人にお聞きします】                 </div> 問2-2 歯医者に行かない理由は何ですか。 【当てはまる番号3つ以内で 印をつけてください】 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">                     1 おうちの人都合が合わない                      3 近いうちに歯医者に行く予定                      5 治療する必要がないと思う                      7 その他( )                 </td> <td style="width: 50%; border: none;">                     2 歯医者に行くのが怖い                      4 学校・塾・習い事などで忙しい                      6 治療するのが不安                 </td> </tr> </table>		1 おうちの人都合が合わない 3 近いうちに歯医者に行く予定 5 治療する必要がないと思う 7 その他( )	2 歯医者に行くのが怖い 4 学校・塾・習い事などで忙しい 6 治療するのが不安
1 おうちの人都合が合わない 3 近いうちに歯医者に行く予定 5 治療する必要がないと思う 7 その他( )	2 歯医者に行くのが怖い 4 学校・塾・習い事などで忙しい 6 治療するのが不安		

<p>とい しかけんしん しにく 問3 歯科検診などで歯肉がはれているといわれたことがありますか。 [ 1 はい 2 いいえ ]</p>
<p>とい ひと しあ 問4 おうちの人が仕上げのはみがきをしてくれますか。 [ 1 はい 2 いいえ ]</p>
<p>とい ひと かつた おし 問5 おうちの人から、はみがきのやり方を教えてもらったことがありますか。 [ 1 はい 2 いいえ ]</p>
<p>とい にち じぶん あ ばんごう しるし 問6 1日のなかでいつ、自分ではみがきをしていますか。【当てはまる番号すべてに印をつけてください】</p> <p>[ 1 朝起きてすぐ 2 朝食後 3 昼食後 4 おやつの後 5 夕食後 6 寝る前 7 決まっていない 8 やっていない ]</p>
<p>とい かい なんぶん 問7 1回あたり何分くらいはみがきをしていますか。</p> <p>[ 1 3分未満 2 3～5分未満 3 5～10分未満 4 10分以上 ]</p>
<p>とい は は よご おも 問8 歯と歯のあいだの汚れは、ハブラシだけでとれると思いますか。 [ 1 はい 2 いいえ ]</p>
<p>とい は は よご せんよう どうぐ いた しかん 問9 歯と歯のあいだの汚れをとるための専用の道具であるデンタルフロス[糸つきようじなど]、歯間ブラシなどを使っていますか。(電動ハブラシはふくみません。)</p> <p>[ 1 ほぼ毎日 2 週に3～4回 3 週に1～2回 4 気になるときだけ(食べ物が挟まったときなど) 5 使っていない 6 その他( ) ]</p>
<p>とい しどう う 問10 はみがき指導を受けたことがありますか。 [ 1 はい 2 いいえ ]</p> <p><b>【問10で「1 はい」に印をつけた人にお聞きします】</b></p> <p>→ とい さいご う 問10-1 最後に受けたのはいつですか。</p> <p>[ 1 半年前 2 1年前 3 2年前 4 3年前 5 その他( ) ]</p> <p>→ とい しかん しょうほうほう おそ 問10-2 デンタルフロス、歯間ブラシなどの使用方法を教わりましたか。 [ 1 はい 2 いいえ ]</p>
<p>とい そ りよう 問11 フッ素を利用していますか。 [ 1 はい 2 いいえ ]</p> <p>はいしゃ そぬ そい は ざい せんこうざい りよう 歯医者でフッ素を塗ってもらったり、フッ素入りの歯みがき剤や洗口剤の利用</p>

問12 かかりつけの歯医者はありますか。 [ 1 はい 2 いいえ ]

「かかりつけの歯医者」とは…

むし歯などにならないように、はみがきのやり方を教えてくれたりして、継続的にみてる歯医者のこと

問13 むし歯などの治療以外で、口の健康を保つために定期的に(3~6か月に1回程度)かかりつけの歯医者へ通っていますか。 [ 1 はい 2 いいえ ]

【問13で「2 いいえ」に印をつけた人にお聞きします】

問13-1 通っていない理由は何ですか。

【当てはまる番号3つ以内で印をつけてください】

- |                  |                 |                  |
|------------------|-----------------|------------------|
| 1 おうちの人の都合が合わない  | 2 歯医者に行くのがこわい   | 3 近いうちに歯医者に行く予定  |
| 4 学校・塾・習い事などで忙しい | 5 何をやるかわからなくて不安 | 6 定期的に通う必要がないと思う |
| 7 その他( )         |                 |                  |

問14 あなたと一緒に住んでいる人で現在タバコを吸う人はいますか。 [ 1 はい 2 いいえ ]

問15 食事の時、一口あたり平均でどれくらいかんで食べていますか。  
[ 1 9回以下 2 10~19回 3 20~29回 4 30回以上 ]

問16 おやつは、どのように食べていますか。  
[ 1 食べたい時 2 決まった時間に 3 食べない 4 その他( ) ]

問17 甘い食べ物(アメ、チョコレートなど、砂糖入りの菓子など)を週3回以上食べますか。  
[ 1 はい 2 いいえ ]

問18 甘い飲み物(砂糖入り飲料、果汁飲料、乳酸菌飲料など)を週3回以上飲みますか。  
[ 1 はい 2 いいえ ]

問19 むし歯や歯周病は生活習慣と関係が深いと思いますか。 [ 1 はい 2 いいえ ]

とい 問20 むし<sup>ば</sup>歯<sup>ししゅうびょう</sup>や歯<sup>ぜんしん</sup>周<sup>びょうき</sup>病<sup>かんけい</sup>は全身<sup>おも</sup>の病<sup>おも</sup>気<sup>おも</sup>にも関係<sup>おも</sup>がある<sup>おも</sup>と思<sup>おも</sup>いますか。 [ 1 はい 2 いいえ ]

とい 問21 よく<sup>た</sup>かんで食<sup>た</sup>べる<sup>た</sup>ことは、むし<sup>ば</sup>歯<sup>ししゅうびょう</sup>や歯<sup>よぼう</sup>周<sup>よぼう</sup>病<sup>よぼう</sup>の予<sup>おも</sup>防<sup>おも</sup>につな<sup>おも</sup>がる<sup>おも</sup>と思<sup>おも</sup>いますか。 [ 1 はい 2 いいえ ]

とい 問22 歯<sup>は</sup>や口<sup>くち</sup>の健<sup>けん</sup>康<sup>こう</sup>につ<sup>けん</sup>いて、ふ<sup>かん</sup>だ<sup>かん</sup>ん考<sup>かん</sup>え<sup>かん</sup>て<sup>かん</sup>い<sup>かん</sup>る<sup>かん</sup>こ<sup>かん</sup>と<sup>かん</sup>な<sup>かん</sup>ど<sup>かん</sup>が<sup>かん</sup>あ<sup>かん</sup>り<sup>かん</sup>ま<sup>かん</sup>し<sup>かん</sup>た<sup>かん</sup>ら<sup>かん</sup>ご<sup>かん</sup>じ<sup>かん</sup>ゆ<sup>かん</sup>う<sup>かん</sup>に<sup>かん</sup>書<sup>かん</sup>い<sup>かん</sup>て<sup>かん</sup>く<sup>かん</sup>だ<sup>かん</sup>さ<sup>かん</sup>い<sup>かん</sup>。

きょうりょく  
ご協力<sup>きょうりょく</sup>あ<sup>きょうりょく</sup>り<sup>きょうりょく</sup>が<sup>きょうりょく</sup>と<sup>きょうりょく</sup>う<sup>きょうりょく</sup>ご<sup>きょうりょく</sup>ざ<sup>きょうりょく</sup>い<sup>きょうりょく</sup>ま<sup>きょうりょく</sup>し<sup>きょうりょく</sup>た<sup>きょうりょく</sup>。





この調査は、相模原市保健所が、あなたの知っていることや感じていることを聞くアンケートです。  
このアンケートは大切な資料となりますので思ったとおりに答えてください。よろしくお願ひします。

あなたの秘密は完全に守られますので、安心してありのままに答えてください。

中学校の名前を教えてください。	( _____ ) 中学校		
あなたの性別は。 [ 1 男    2 女    3 回答しない ]			
問1 現在、むし歯(治療の終わっていない歯)はありますか。 [ <u>1 はい</u> 2 いいえ    3 わからない ]			
【問1で「1 はい」に印をつけた人にお聞きします】			
問1-1 むし歯を治療していますか。 [ 1 はい <u>2 いいえ</u> ]			
【問1-1で「2 いいえ」に印をつけた人にお聞きします】			
問1-2 治療しない理由は何ですか。 【当てはまる番号3つ以内で 印をつけてください】			
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">                             1 家の人の都合が合わない                              3 近いうちに歯医者に行く予定                              5 治療する必要がないと思う                              7 その他( _____ )                         </td> <td style="width: 50%; border: none;">                             2 歯医者に行くのが怖い                              4 学校・塾・習い事などで忙しい                              6 治療するのが不安                         </td> </tr> </table>		1 家の人の都合が合わない 3 近いうちに歯医者に行く予定 5 治療する必要がないと思う 7 その他( _____ )	2 歯医者に行くのが怖い 4 学校・塾・習い事などで忙しい 6 治療するのが不安
1 家の人の都合が合わない 3 近いうちに歯医者に行く予定 5 治療する必要がないと思う 7 その他( _____ )	2 歯医者に行くのが怖い 4 学校・塾・習い事などで忙しい 6 治療するのが不安		
問2 歯科検診などで歯肉がはれていると言われたことがありますか。 [ 1 はい    2 いいえ ]			
問3 現在、口の中で気になる症状はありますか。(むし歯以外) [ <u>1 はい</u> 2 いいえ ]			
【問3で「1 はい」とお答えの方に伺います】			
問3-1 そのことで、歯医者に行きましたか。 [ 1 はい <u>2 いいえ</u> ]			
【問3-1で「2 いいえ」とお答えの方に伺います】			
問3-2 歯医者に行かない理由は何ですか。 【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】			
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">                             1 家の人の都合が合わない                              3 近いうちに歯医者に行く予定                              5 治療する必要がないと思う                              7 その他( _____ )                         </td> <td style="width: 50%; border: none;">                             2 歯医者に行くのが怖い                              4 学校・塾・習い事などで忙しい                              6 治療するのが不安                         </td> </tr> </table>		1 家の人の都合が合わない 3 近いうちに歯医者に行く予定 5 治療する必要がないと思う 7 その他( _____ )	2 歯医者に行くのが怖い 4 学校・塾・習い事などで忙しい 6 治療するのが不安
1 家の人の都合が合わない 3 近いうちに歯医者に行く予定 5 治療する必要がないと思う 7 その他( _____ )	2 歯医者に行くのが怖い 4 学校・塾・習い事などで忙しい 6 治療するのが不安		

問4 家の人から、はみがきのやり方を教えてもらったことがありますか。 [ 1 はい 2 いいえ ]

問5 1日のなかでいつ、はみがきをしていますか。【当てはまる番号すべてに 印をつけてください】

- [ 1 朝起きてすぐ      2 朝食後      3 昼食後      4 おやつの後  
5 夕食後      6 寝る前      7 決まっていない      8 やっていない ]

問6 1回あたり何分くらいはみがきをしていますか。

- [ 1 3分未満      2 3～5分未満      3 5～10分未満      4 10分以上 ]

問7 歯と歯の間の汚れは、ハブラシだけでとれると思いますか。 [ 1 はい 2 いいえ ]

問8 歯と歯のあいだの汚れをとるための専用の道具であるデンタルフロス[糸つきようじなど]、歯間ブラシなどを使っていますか。( 電動ハブラシは含みません。)

- [ 1 ほぼ毎日      2 週に3～4回      3 週に1～2回      4 気になるときだけ(食べ物が挟まったときなど)  
5 使っていない      6 その他( ) ]

問9 はみがき指導を受けたことがありますか。 [ 1 はい 2 いいえ ]

【問9で「1 はい」に印をつけた人にお聞きします】

→ 問9-1 最後に受けたのはいつですか。

- [ 1 半年前      2 1年前      3 2年前      4 3年前      5 その他( ) ]

→ 問9-2 デンタルフロス、歯間ブラシなどの使用方法を教わりましたか。 [ 1 はい 2 いいえ ]

問10 フッ素を利用していますか。

歯医者でフッ素を塗ってもらったり、フッ素入りの歯みがき剤や洗口剤の利用

- [ 1 はい 2 いいえ ]

問11 かかりつけの歯医者がありますか。 [ 1 はい 2 いいえ ]

「かかりつけの歯医者」とは…

むし歯などにならないように、はみがきのやり方を教えてくれたりして、継続的にみてくれる歯医者のこと

問12 むし歯などの治療以外で、口の健康を保つために定期的に(3~6か月に1回程度)かかりつけの歯医者へ通っていますか。 ( 1 はい 2 いいえ )

【問12で「2 いいえ」に印をつけた人にお聞きします】

問12-1 通っていない理由は何ですか。

【当てはまる番号3つ以内で 印をつけてください】

- 1 家の人との都合が合わない      2 歯医者に行くのがこわい      3 近いうちに歯医者に行く予定  
4 学校・塾・習い事などで忙しい      5 何をするかわからなくて不安      6 定期的に通う必要がないと思う  
7 その他( )

問13 あなたと一緒に住んでいる人で現在タバコを吸う人はいますか。 ( 1 はい 2 いいえ )

問14 食事の時、一口あたり平均でどれくらいかんで食べていますか。

- ( 1 9回以下      2 10~19回      3 20~29回      4 30回以上 )

問15 おやつは、どのように食べていますか。

- ( 1 食べたい時      2 決まった時間に      3 食べない      4 その他( ) )

問16 甘い食べ物(アメ、チョコレートなど、砂糖入りの菓子など)を週3回以上食べますか。

- ( 1 はい 2 いいえ )

問17 甘い飲み物(砂糖入り飲料、果汁飲料、乳酸菌飲料など)を週3回以上飲みますか。

- ( 1 はい 2 いいえ )

問18 むし歯や歯周病は生活習慣と関係が深いと思いますか。 ( 1 はい 2 いいえ )

問19 むし歯や歯周病は全身の病気にも関係があると思いますか。 ( 1 はい 2 いいえ )

問20 よくかんで食べることは、むし歯や歯周病の予防につながると思いますか。 ( 1 はい 2 いいえ )

問21 歯や口の健康について、ふだん考えていることなどがありましたらご自由にお書きください。



この調査は、相模原市保健所が、あなたの知っていることや感じていることを聞くアンケートです。  
このアンケートは大切な資料となりますので思ったとおりに答えてください。よろしくお願いします。  
この紙に名前は書かないでください。  
あなたの秘密は完全に守られますので、安心してありのままに答えてください。

F1 お住まいの地区は。

1 市内 2 市外

( 1 緑 ・ 2 中央 ・ 3 南 区 \_\_\_\_\_ )

<記載例> ( 1 緑 ・ ② 中央 ・ 3 南 区 富 士 見 )

F2 あなたの性別は。

1 男性 2 女性 3 回答しない

問1 現在、むし歯(治療の済んでいない歯)はありますか。

1 はい 2 いいえ 3 わからない

【問1で「1 はい」とお答えの方に伺います】

問1-1 治療(受診)していますか。

1 はい 2 いいえ

【問1-1で「2 いいえ」とお答えの方に伺います】

問1-2 治療(受診)しない理由は何ですか。【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】

- |                       |                        |
|-----------------------|------------------------|
| 1 どの歯科医院に行けばいいのかわからない | 2 歯科医院に行くのが怖い          |
| 3 近いうちに受診する予定         | 4 学校(部活を含む)・塾・習い事等で忙しい |
| 5 治療内容が不安             | 6 費用が不安                |
| 7 治療する必要がないと思う        | 8 受診するのが不安             |
| 9 その他 ( _____ )       |                        |

問2 歯科検診等で歯肉が腫れていると言われたことがありますか。

1 はい 2 いいえ

問3 現在、次のような症状はありますか。 【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| 1 症状はない              | 2 歯が痛い            |
| 3 歯みがきをすると出血する       | 4 歯肉が赤く腫れている      |
| 5 噛みにくい              | 6 むせやすい           |
| 7 口から食べたり、飲み込んだりしにくい | 8 舌や粘膜に気になるところがある |
| 9 口がかわく              | 10 口臭がある          |
| 11 その他 ( )           |                   |

【問3で2～11とお答えの方に伺います】

問3-1 その症状で受診しましたか。

- |      |       |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

【問3-1で「2 いいえ」とお答えの方に伺います】

問3-2 受診しない理由は何ですか。 【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】

- |                       |                        |
|-----------------------|------------------------|
| 1 どの歯科医院に行けばいいのかわからない | 2 歯科医院に行くのが怖い          |
| 3 近いうちに受診する予定         | 4 学校(部活を含む)・塾・習い事等で忙しい |
| 5 治療内容が不安             | 6 費用が不安                |
| 7 治療する必要があると思う        | 8 受診するのが不安             |
| 9 その他 ( )             |                        |

問4 保護者から、歯みがきの仕方を教わったことがありますか。

- |      |       |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

問5 1日のなかでいつ、歯みがきをしていますか。 【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |       |       |           |          |
|-------|-------|-----------|----------|
| 1 起床後 | 2 朝食後 | 3 昼食後     | 4 間食後    |
| 5 夕食後 | 6 寝る前 | 7 決まっていない | 8 やっていない |

問6 1回あたり何分くらい歯みがきをしていますか。

- |        |          |           |         |
|--------|----------|-----------|---------|
| 1 3分未満 | 2 3～5分未満 | 3 5～10分未満 | 4 10分以上 |
|--------|----------|-----------|---------|

問7 歯と歯の間の汚れは、歯ブラシだけで取れると思いますか。

- |      |       |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

問8 歯と歯の間の汚れを取るために、<sup>しかん</sup>歯間清掃用具(デンタルフロス[糸つきようじを含む]、歯間ブラシ等)を使っていますか。( 電動歯ブラシは含みません。)

- |                          |          |          |
|--------------------------|----------|----------|
| 1 ほぼ毎日                   | 2 週に3～4回 | 3 週に1～2回 |
| 4 気になるときだけ(食べ物が挟まったときなど) | 5 使っていない |          |
| 6 その他 ( )                |          |          |

問9 歯みがき指導を受けたことがありますか。

1 はい 2 いいえ

【問9で「1 はい」とお答えの方に伺います】

問9-1 最後に受けたのはいつですか。

1 半年以内 2 1年以内 3 2年以内 4 3年以内 5 その他( )

問9-2 歯間清掃用具の使用方法を教わりましたか。

1 はい 2 いいえ

問10 フッ素を利用 していますか。

1 はい 2 いいえ

歯医者でフッ素を塗ってもらったり、フッ素入りの歯みがき剤や洗口剤の利用

問11 かかりつけ歯科医をもっていますか。

1 はい 2 いいえ

「かかりつけ歯科医」とは…

むし歯などにならないように、はみがきのやり方を教えてくれたりして、継続的にみてくれる歯医者のこと

問12 治療以外で、口の健康を保つために定期的に(3~6か月に1回程度)歯科医院(かかりつけ歯科医)を受診していますか。

1 はい 2 いいえ

【問12で「2 いいえ」とお答えの方に伺います】

問12-1 受診しない理由は何ですか。

【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】

- |                       |                        |
|-----------------------|------------------------|
| 1 どの歯科医院に行けばいいのかわからない | 2 歯科医院に行くのが怖い          |
| 3 近いうちに受診する予定         | 4 学校(部活を含む)・塾・習い事等で忙しい |
| 5 処置内容が不安             | 6 費用が不安                |
| 7 定期的に受診する必要がないと思う    | 8 受診するのが不安             |
| 9 その他( )              |                        |

問13 あなたと同居している方で現在タバコを吸う方はいますか。

1 はい 2 いいえ

問14 食事の時、一口あたり平均でどれくらい噛んで食べていますか。

1 9回以下 2 10~19回 3 20~29回 4 30回以上

問15 間食は、どのように食べていますか。

1 食べたい時 2 決まった時間に 3 食べない 4 その他( )

問16 間食として、甘い食べ物(アメ、チョコ類、砂糖入りの菓子等)を週3回以上食べますか。

1 はい 2 いいえ

問17 甘い飲み物(砂糖入り飲料、果汁飲料、乳酸菌飲料等)を週3回以上飲みますか。

1 はい 2 いいえ

問18 むし歯や歯周病は生活習慣病等に関連があると思いますか。

1 はい 2 いいえ

問19 よく噛んで食べることは、むし歯や歯周病の予防につながると思いますか。

1 はい 2 いいえ

問20 タバコを吸うことで、歯周病が悪化することを知っていますか。

1 はい 2 いいえ

問21 歯科保健について、ふだん考えていること等がありましたらご自由にお書きください。

--

ご協力ありがとうございました。



相模原市では、現在、「第2次相模原市歯と口腔の健康づくり推進計画」に基づき、市民の皆様の歯と口腔の健康づくりを推進しております。

この計画は、全身の健康につながる歯・口腔の健康づくりのための目標を定め、諸施策を計画的かつ効果的に推進し、市民のみなさまの生涯にわたる歯・口腔の健康を維持するための計画です。

つきましては、相模原市にお住まいのみなさまに、歯の健康について考えていることや日常生活について伺い、現行計画の評価や次期計画策定のための基礎資料とさせていただきたいと考えておりますので、ご協力くださいますようお願いいたします。

ご回答いただいた内容につきましては、すべて統計的に処理し、個人が特定されることはありません。

回答基準日 ご回答にあたっては、令和3年11月1日現在でお答えください。

回答方法 ご記入いただきました調査票は、令和4年1月15日までに、同封した茶色い封筒に入れてご返送ください。(切手不要)

問合せ先 相模原市 健康福祉局 保健衛生部 健康増進課 成人保健班  
電話 042-769-8322 (直通)

F1 あなた(記入者)はご本人ですか。

1 はい 2 いいえ ( 家族・親族 ・ 友人・知人 ・ その他 ( ) )

【対象の方について伺います】

F2 お住まいの地区は。 1 緑 ・ 2 中央 ・ 3 南 区 ( )

<記載例> 1 緑 ・ 2 中央 ・ 3 南 区 ( 富士見 )

【対象の方について伺います】

F3 性別は。 1 男性 2 女性 3 回答しない

【対象の方について伺います】

F4 年齢は。(令和3年11月1日現在) ( ) 歳

問1 現在、歯は何本ありますか。 ( ) 本

〔 歯の数え方: 入れ歯やブリッジなどの人工の歯の部分は数えません。残っている歯(歯根のみも含む)や治療でつめたり被せてある自分の歯を数えます。 〕



問2 現在、むし歯(治療の済んでいない歯)はありますか。 1 はい 2 いいえ 3 わからない

【問2で「1 はい」とお答えの方に伺います】

問2-1 治療(受診)していますか。 1 はい 2 いいえ

【問2-1で「2 いいえ」とお答えの方に伺います】

問2-2 治療(受診)しない理由は何ですか。【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】

- |                       |                 |
|-----------------------|-----------------|
| 1 どの歯科医院に行けばいいのかわからない | 2 歯科医院に行くのが怖い   |
| 3 近いうちに受診する予定         | 4 学校・仕事・家事等で忙しい |
| 5 治療内容が不安             | 6 費用が不安         |
| 7 治療する必要があると思う        | 8 病気があり受診するのが不安 |
| 9 その他( )              |                 |

問3 現在、つぎのような症状はありますか。【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| 1 症状はない              | 2 歯が痛い            |
| 3 歯みがきをすると出血する       | 4 歯肉が赤く腫れている      |
| 5 噛みにくい              | 6 むせやすい           |
| 7 口から食べたり、飲み込んだりしにくい | 8 舌や粘膜に気になるところがある |
| 9 口がかわく              | 10 口臭がある          |
| 11 入れ歯が合わない          | 12 その他( )         |

【問3で 2～12 とお答えの方に伺います】

問3-1 その症状で受診しましたか。 1 はい 2 いいえ

【問3-1で「2 いいえ」とお答えの方に伺います】

問3-2 受診しない理由は何ですか。【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】

- |                       |                 |
|-----------------------|-----------------|
| 1 どの歯科医院に行けばいいのかわからない | 2 歯科医院に行くのが怖い   |
| 3 近いうちに受診する予定         | 4 学校・仕事・家事等で忙しい |
| 5 治療内容が不安             | 6 費用が不安         |
| 7 治療する必要があると思う        | 8 病気があり受診するのが不安 |
| 9 その他( )              |                 |

問4 今までに歯周病といわれたことがありますか。 1 はい 2 いいえ

問5 1日のなかでいつ、歯みがき(歯のお手入れ)をしていますか。

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |       |       |           |          |
|-------|-------|-----------|----------|
| 1 起床後 | 2 朝食後 | 3 昼食後     | 4 間食後    |
| 5 夕食後 | 6 寝る前 | 7 決まっていない | 8 やっていない |

問6 1回あたり何分くらい歯みがき(歯のお手入れ)をしていますか。

1 3分未満 2 3～5分未満 3 5～10分未満 4 10分以上

問7 歯と歯の間の汚れは、歯ブラシだけで取れると思いますか

1 はい 2 いいえ

問8 歯と歯の間の汚れを取るために、歯間清掃用具(デンタルフロス[糸つきようじを含む]、歯間ブラシ等)を使っていますか。(電動歯ブラシは含みません。)

1 ほぼ毎日 2 週に3～4回 3 週に1～2回  
4 気になるときだけ(食べ物が挟まったときなど) 5 使っていない  
6 その他( )

問9 歯みがき指導を受けたことがありますか。

1 はい 2 いいえ

**【問9で「1 はい」とお答えの方に伺います】**

問9-1 最後に受けたのはいつですか。

1 半年以内 2 1年以内 3 2年以内 4 3年以内 5 その他( )

問9-2 歯間清掃用具の使用方法を教わりましたか。

1 はい 2 いいえ

問10 フッ化物(フッ素)を利用していますか。

1 はい 2 いいえ

歯医者でフッ素を塗ってもらったり、フッ素入りの歯みがき剤や洗口剤の利用

問11 かかりつけ歯科医をもっていますか。

1 はい 2 いいえ

「かかりつけ歯科医」とは…

歯や口の健康を長期間維持するため、歯石除去や歯みがき指導などの専門的な口腔ケアを行い、継続的に管理してくれる歯科医療機関のことです

問12 治療以外で、口の健康を保つために定期的に(3～6か月に1回程度)歯科医院(かかりつけ歯科医)を受診していますか。

1 はい 2 いいえ

**【問12で「2いいえ」とお答えの方に伺います】**

問12-1 受診しない理由は何ですか。

**【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】**

1 どの歯科医院に行けばいいのかわからない 2 歯科医院に行くのが怖い  
3 近いうちに受診する予定 4 学校・仕事・家事等で忙しい  
5 処置内容が不安 6 費用が不安  
7 定期的に受診する必要があると思う 8 病気があり受診するのが不安  
9 その他( )

問13 現在タバコを吸っていますか。

1 はい 2 いいえ

問14 同居している方で現在タバコを吸う方はいますか。

1 はい 2 いいえ

問15 食事の時、一口あたり平均でどれくらい噛んで食べていますか。

1 9回以下 2 10～19回 3 20～29回 4 30回以上

問16 ふだんの食べる(噛む)時の状況で該当するものに 印をつけてください。

1 何でも、噛んで食べることができる 2 噛みにくいものもあるが、たいていのものは食べられる  
3 あまり噛めないで、食べものが限られている 4 ほとんど噛めない  
5 その他( )

問17 間食は、どのように食べていますか。

1 食べたい時 2 決まった時間に 3 食べない 4 その他( )

問18 間食として、甘い食べ物(アメ、チョコ類、砂糖入りの菓子等)を週3回以上食べますか。

1 はい 2 いいえ

問19 甘い飲み物(砂糖入り飲料、果汁飲料、乳酸菌飲料等)を週3回以上飲みますか。

1 はい 2 いいえ

問20 むし歯や歯周病は生活習慣病等に関連があると思いますか。

1 はい 2 いいえ

問21 よく噛んで食べることは、むし歯や歯周病の予防につながると思いますか。

1 はい 2 いいえ

問22 タバコを吸うことで、歯周病が悪化することを知っていますか。

1 はい 2 いいえ

問23 オーラルフレイルを知っていますか。

1 はい 2 いいえ

問24 オーラルフレイル予防のために、機能訓練(顔面・舌体操等)や口腔ケアをおこなうことが必要だと思いますか。

1 はい 2 いいえ

オーラルフレイルとは、以前と比べてむせやすい、嚙めないなど、口にささいな衰えがある状態

問25 歯科保健について、ふだん考えていること等がありましたらご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。



相模原市では、現在、「第2次相模原市歯と口腔の健康づくり推進計画」に基づき、市民の皆様の歯と口腔の健康づくりを推進しております。

この計画は、全身の健康につながる歯・口腔の健康づくりのための目標を定め、諸施策を計画的かつ効果的に推進し、市民のみなさまの生涯にわたる歯・口腔の健康を維持するための計画です。

つきましては、相模原市にお住まいのみなさまに、歯の健康について考えていることや日常生活について伺い、現行計画の評価や次期計画策定のための基礎資料とさせていただきますようお願いいたします。

ご回答いただいた内容につきましては、すべて統計的に処理し、個人が特定されることはありません。

回答基準日 ご回答にあたっては、令和3年11月1日現在でお答えください。

回答方法 ご記入いただきました調査票は、園に提出してください。

F1 お住まいの地区は。 1 緑 ・ 2 中央 ・ 3 南 区 ( )

<記載例> 1 緑 ・ **2** 中央 ・ 3 南 区 ( 富士見 )

F2 お子さんの性別は。  1 男性  2 女性  3 回答しない

F3 あなた(記入者)はお子さんから見てどの続柄ですか。

1 父  2 母  3 祖父  4 祖母  5 兄  6 姉  7 その他 ( )

F4 お子さんの年齢は。(R3年11月1日現在) ( 歳 )

F5 お子さんの障害の種別は。【該当する番号すべてに 印をつけてください】

1 身体障害 \* 1  2 知的障害  3 精神障害  
 4 発達障害 \* 2

\* 1 肢体不自由、視覚障害、聴覚障害など \* 2 自閉症など

F6 お子さんの現在の食事状況は。

1 普通食  2 離乳後期食(かみかみ)  3 離乳中期食(もぐもぐ)  4 離乳初期食(ごっくん)  
 5 経管栄養  6 その他 ( )

F7 お子さんの日常の移動は。

1 自分で歩くことができる  2 一部介助が必要(杖や歩行器などの使用を含む)  
 3 車椅子・バギーなどを使用  4 寝たきり

問1 現在、歯は何本ありますか。 ( 本 )  
〔 歯の数え方: 残っている歯(歯根のみも含む)や治療でつめたり かぶせてあるお子さんの歯を数えます。 〕

問2 現在、次のような症状はありますか。 【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| 1 症状はない              | 2 歯が痛い            |
| 3 歯みがきをすると出血する       | 4 歯肉が赤く腫れている      |
| 5 噛みにくい              | 6 むせやすい           |
| 7 口から食べたり、飲み込んだりしにくい | 8 舌や粘膜に気になるところがある |
| 9 口がかわく              | 10 口臭がある          |
| 11 その他 ( )           |                   |

【問2で2~11とお答えの方に伺います】

問2-1 その症状で受診しましたか。 

1 はい	2 いいえ
------	-------

【問2-1で「2 いいえ」とお答えの方に伺います】

問2-2 受診しない理由は何ですか。 【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】

- |                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| 1 どの歯科医院に行けばいいのかわからない | 2 子どもが歯科医院に行くのを怖がる |
| 3 近いうちに受診する予定         | 4 保護者が仕事等で忙しい      |
| 5 治療内容が不安             | 6 費用が不安            |
| 7 治療する必要がないと思う        | 8 障害や病気があり受診するのが不安 |
| 9 その他 ( )             |                    |

問3 お子さんの仕上げみがき(歯のお手入れ)は1日のなかでいつしていますか。

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |       |       |           |          |
|-------|-------|-----------|----------|
| 1 起床後 | 2 朝食後 | 3 昼食後     | 4 間食後    |
| 5 夕食後 | 6 寝る前 | 7 決まっていない | 8 やっていない |

問4 歯と歯の間の汚れを取るために、歯間清掃用具(デンタルフロス[糸つきようじを含む]、歯間ブラシ等)を使っていますか。(電動歯ブラシは含みません。)

- |                          |          |          |
|--------------------------|----------|----------|
| 1 ほぼ毎日                   | 2 週に3~4回 | 3 週に1~2回 |
| 4 気になるときだけ(食べ物が挟まったときなど) | 5 使っていない |          |
| 6 仕上げみがきをしていない           | 7 その他(   | )        |

問5 歯や口のことにに関して、歯みがき(歯のお手入れ)以外で取り組んでいることはありますか。

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|
| 1 舌や粘膜の清掃をしている           | 2 食べたり、飲み込んだりの訓練をしている |
| 3 砂糖が多い菓子類・飲料を控えるようにしている | 4 特に取り組んでいない          |
| 5 その他(                   | )                     |

問6 1年以内に歯みがき(歯のお手入れ)指導を受けたことがありますか。 1 はい 2 いいえ

問7 お子さんはフッ化物(フッ素)を利用していますか。

歯医者でフッ素を塗ってもらったり、フッ素入りの歯みがき剤や洗口剤の利用

1 はい 2 いいえ

問8 かかりつけ歯科医をもっていますか。

1 はい 2 いいえ

「かかりつけ歯科医」とは…

歯や口の健康を長期間維持するため、歯石除去や歯みがき指導などの専門的な口腔ケアを行い、継続的に管理してくれる歯科医療機関のことです

問9 歯科検診はどのくらい受けていますか。(市の幼児歯科健康診査以外)

1 年1回 2 年2回以上 3 不定期 4 実施していない

【問9で「1 年1回」「2 年2回以上」「3 不定期」とお答えの方に伺います】



問9-1 どのような方法で受けていますか。

- |                    |          |            |
|--------------------|----------|------------|
| 1 児童発達支援センターで受けている | 2 歯科医院受診 | 3 訪問歯科診療利用 |
| 4 その他(             | )        |            |

問10 治療以外で、口の健康を保つために定期的に(3~6か月に1回程度)歯科医院(かかりつけ歯科医)を受診していますか。

1 はい 2 いいえ

【問10で「2. いいえ」とお答えの方に伺います】

問10-1 受診しない理由は何ですか。

【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】

- |                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| 1 どの歯科医院に行けばいいのかわからない | 2 子どもが歯科医院に行くのを怖がる |
| 3 近いうちに受診する予定         | 4 保護者が仕事等で忙しい      |
| 5 処置内容が不安             | 6 費用が不安            |
| 7 定期的に受診する必要がないと思う    | 8 障害や病気があり受診するのが不安 |
| 9 その他( )              |                    |

問11 歯科治療が必要な場合どのようにしていますか。

- |                |                   |
|----------------|-------------------|
| 1 かかりつけ歯科医院を受診 | 2 相模原口腔保健センターを受診  |
| 3 訪問歯科診療を利用    | 4 受診(対応)しない(できない) |
| 5 その他( )       |                   |

問12 お子さんと同居している方で現在タバコを吸う方はいますか。

1 はい 2 いいえ

問13 歯科保健について、ふだん考えていること等がありましたらご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。





相模原市では、現在、「第2次相模原市歯と口腔の健康づくり推進計画」に基づき、市民の皆様の歯と口腔の健康づくりを推進しております。

この計画は、全身の健康につながる歯・口腔の健康づくりのための目標を定め、諸施策を計画的かつ効果的に推進し、市民のみなさまの生涯にわたる歯・口腔の健康を維持するための計画です。

つきましては、みなさまに、歯の健康について考えていることや日常生活について伺い、現行計画の評価や次期計画策定のための基礎資料とさせていただきますと考えておりますので、ご協力くださいますようお願いいたします。

ご回答いただいた内容につきましては、すべて統計的に処理し、個人が特定されることはありません。

回答基準日 ご回答にあたっては、令和3年11月1日現在でお答えください。

回答方法 ご記入いただきました調査票は、学校に提出してください。

問合せ先 相模原市 健康福祉局 保健衛生部 健康増進課 成人保健班

F1 お住まいの地区は。

1 市内 2 市外

➡ ( 1 緑・2 中央・3 南区 \_\_\_\_\_ )

<記載例> ( 1 緑・② 中央・3 南区 富士見 )

F2 お子さんの性別は。

1 男性 2 女性 3 回答しない

F3 あなた(記入者)はお子さんから見てどの続柄ですか。

1 父 2 母 3 祖父 4 祖母 5 兄 6 姉 7 その他( )

F4 お子さんの年齢は。(R3年11月1日現在)

( 歳 )

F5 お子さんの障害の種別は。【該当する番号すべてに 印をつけてください】

1 身体障害\*1 2 知的障害 3 精神障害  
4 発達障害\*2

\*1 肢体不自由、視覚障害、聴覚障害など。 \*2 自閉症など。

F6 お子さんの現在の食事状況は。

1 普通食 2 きざみ食 3 軟食(ソフト食) 4 嚥下食\* 5 流動食 6 経管栄養  
7 その他( )

\*ペースト状もしくはゼリー状にしたもの

F7 お子さんの日常の移動は。

1 自分で歩くことができる 2 一部介助が必要(杖や歩行器などの使用を含む)  
3 車椅子を使用 4 寝たきり

問1 現在、次のような症状はありますか。 【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| 1 症状はない              | 2 歯が痛い            |
| 3 歯みがきをすると出血する       | 4 歯肉が赤く腫れている      |
| 5 噛みにくい              | 6 むせやすい           |
| 7 口から食べたり、飲み込んだりしにくい | 8 舌や粘膜に気になるところがある |
| 9 口がかわく              | 10 口臭がある          |
| 11 その他 ( )           |                   |

**【問1で 2～11 とお答えの方に伺います】**

問1-1 その症状で受診しましたか。

- |      |       |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

**【問1-1で「2 いいえ」とお答えの方に伺います】**

問1-2 受診しない理由は何ですか。 【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】

- |                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| 1 どの歯科医院に行けばいいのかわからない | 2 子どもが歯科医院に行くのを怖がる |
| 3 近いうちに受診する予定         | 4 保護者が仕事等で忙しい      |
| 5 治療内容が不安             | 6 費用が不安            |
| 7 治療する必要がないと思う        | 8 障害や病気があり受診するのが不安 |
| 9 その他 ( )             |                    |

問2 1日のなかでいつ、歯みがき(歯のお手入れ)をしていますか。

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |       |       |           |          |
|-------|-------|-----------|----------|
| 1 起床後 | 2 朝食後 | 3 昼食後     | 4 間食後    |
| 5 夕食後 | 6 寝る前 | 7 決まっていない | 8 やっていない |

問3 歯みがき(歯のお手入れ)は誰がしていますか。

- |      |      |            |           |
|------|------|------------|-----------|
| 1 本人 | 2 家族 | 3 家族以外の介助者 | 4 その他 ( ) |
|------|------|------------|-----------|

**【問3で「1 本人」とお答えの方に伺います】**

問3-1 保護者が仕上げみがきをしていますか。

- |      |       |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

問4 歯と歯の間の汚れを取るために、歯間清掃用具(デンタルフロス[糸つきようじを含む]、歯間ブラシ等)を使っていますか。( 電動歯ブラシは含みません。)

- |                          |           |          |
|--------------------------|-----------|----------|
| 1 ほぼ毎日                   | 2 週に3～4回  | 3 週に1～2回 |
| 4 気になるときだけ(食べ物が挟まったときなど) | 5 使っていない  |          |
| 6 仕上げみがきをしていない           | 7 その他 ( ) |          |

問5 歯や口のことに関して、歯みがき(歯のお手入れ)以外で取り組んでいることはありますか。

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|
| 1 舌や粘膜の清掃をしている           | 2 食べたり、飲み込んだりの訓練をしている |
| 3 砂糖が多い菓子類・飲料を控えるようにしている | 4 特に取り組んでいない          |
| 5 その他 ( )                |                       |

問6 歯みがき(歯のお手入れ)指導を受けたことがありますか。

1 はい 2 いいえ

問7 お子さんはフッ化物(フッ素)を利用していますか。

歯医者でフッ素を塗ってもらったり、フッ素入りの歯みがき剤や洗口剤の利用

1 はい 2 いいえ

問8 かかりつけ歯科医をもっていますか。

1 はい 2 いいえ

「かかりつけ歯科医」とは…

歯や口の健康を長期間維持するため、歯石除去や歯みがき指導などの専門的な口腔ケアを行い、継続的に管理してくれる歯科医療機関のことです

問9 歯科検診はどのくらい受けていますか。

1 年1回 2 年2回以上 3 不定期 4 実施していない

【問9で「1 年1回」「2 年2回以上」「3 不定期」とお答えの方に伺います】



問9-1 どのような方法で受けていますか。

1 学校で受けている 2 歯科医院受診 3 訪問歯科診療利用 4 その他 ( )

問10 治療以外で、口の健康を保つために定期的に(3~6か月に1回程度)歯科医院(かかりつけ歯科医)を受診していますか。

1 はい 2 いいえ

【問10で「2 いいえ」とお答えの方に伺います】

問10-1 受診しない理由は何ですか。

【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】

- |                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| 1 どの歯科医院に行けばいいのかわからない | 2 子どもが歯科医院に行くのを怖がる |
| 3 近いうちに受診する予定         | 4 保護者が仕事等で忙しい      |
| 5 処置内容が不安             | 6 費用が不安            |
| 7 定期的に受診する必要がないと思う    | 8 障害や病気があり受診するのが不安 |
| 9 その他( )              |                    |

問11 歯科治療が必要な場合どのようにしていますか。

- |                |                   |
|----------------|-------------------|
| 1 かかりつけ歯科医院を受診 | 2 相模原口腔保健センターを受診  |
| 3 訪問歯科診療を利用    | 4 受診(対応)しない(できない) |
| 5 その他( )       |                   |

問12 お子さんと同居している方で現在タバコを吸う方はいますか。

1 はい 2 いいえ

問13 歯科保健について、ふだん考えていること等がありましたらご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。

相模原市では、現在、「第2次相模原市歯と口腔の健康づくり推進計画」に基づき、市民の皆様の歯と口腔の健康づくりを推進しております。

この計画は、全身の健康につながる歯・口腔の健康づくりのための目標を定め、諸施策を計画的かつ効果的に推進し、市民のみなさまの生涯にわたる歯・口腔の健康を維持するための計画です。

つきましては、相模原市にお住まいのみなさまに、歯の健康について考えていることや日常生活について伺い、現行計画の評価や次期計画策定のための基礎資料とさせていただきますと考えておりますので、ご協力くださいますようお願いいたします。

ご回答いただいた内容につきましては、すべて統計的に処理し、個人が特定されることはありません。

回答基準日 ご回答にあたっては、令和3年11月1日現在でお答えください。

回答方法 ご記入いただきました調査票は、施設に提出してください。

F1 あなた(記入者)はご本人ですか。

1 はい 2 いいえ ( 家族 ・ 施設職員 ・ その他 ( ) )

【対象(利用者)の方について伺います】

F2 性別は。 1 男性 2 女性 3 回答しない

【対象(利用者)の方について伺います】

F3 年齢は。(R3年11月1日現在) ( 歳)

【対象(利用者)の方について伺います】

F4 障害の種別は。【該当する番号すべてに 印をつけてください】

1 身体障害 \* 1 2 知的障害 3 精神障害  
4 発達障害 \* 2

\* 1 肢体不自由、視覚障害、聴覚障害など。 \* 2 自閉症など。

【対象(利用者)の方について伺います】

F5 現在の食事の状況は。

1 普通食 2 きざみ食 3 軟食(ソフト食) 4 嚥下食\* 5 流動食 6 経管栄養  
7 その他 ( )

\* ペースト状もしくはゼリー状にしたもの

**【対象(利用者)の方について伺います】**

F6 日常の移動は。

- |               |                          |
|---------------|--------------------------|
| 1 自分で歩くことができる | 2 一部介助が必要(杖や歩行器などの使用を含む) |
| 3 車椅子を使用      | 4 寝たきり                   |

**【対象(利用者)の方について伺います】**

F7 施設の利用方法は。

- |        |             |      |          |
|--------|-------------|------|----------|
| 1 施設入所 | 2 グループホーム入所 | 3 通所 | 4 その他( ) |
|--------|-------------|------|----------|

問1 現在次のような症状はありますか。【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| 1 症状はない              | 2 歯が痛い            |
| 3 歯みがきをすると出血する       | 4 歯肉が赤く腫れている      |
| 5 噛みにくい              | 6 むせやすい           |
| 7 口から食べたり、飲み込んだりしにくい | 8 舌や粘膜に気になるところがある |
| 9 口がかわく              | 10 口臭がある          |
| 11 入れ歯が合わない          | 12 その他( )         |

**【問1で 2~12 とお答えの方に伺います】**

問1-1 その症状で受診しましたか。

- |      |       |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

**【問1-1で'2 いいえ'とお答えの方に伺います】**

問1-2 受診しない理由は何ですか。【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】

- |                           |                     |
|---------------------------|---------------------|
| 1 どの歯科医院に行けば(頼めば)いいかわからない | 2 自宅や施設等で対処できている    |
| 3 近いうちに受診する予定             | 4 介助者(家族等)が忙しい      |
| 5 費用が不安                   | 6 障害や病気があり、受診するのが不安 |
| 7 治療する必要がないと思う            | 8 本人の拒否により困難        |
| 9 その他( )                  |                     |

問2 1日のなかでいつ、歯みがき(歯や口のお手入れ[入れ歯も含む])をしていますか。

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |       |       |           |          |
|-------|-------|-----------|----------|
| 1 起床後 | 2 朝食後 | 3 昼食後     | 4 間食後    |
| 5 夕食後 | 6 寝る前 | 7 決まっていない | 8 やっていない |

問3 歯みがき(歯や口のお手入れ[入れ歯も含む])には何を使用していますか。

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |          |                                 |
|----------|---------------------------------|
| 1 歯ブラシ   | 2 歯間清掃用具(デンタルフロス[糸つきようじ]や歯間ブラシ) |
| 3 入れ歯洗浄剤 | 4 口腔粘膜の清掃用具(スポンジブラシなど)          |
| 5 やっていない | 6 その他( )                        |

問4 歯みがき(歯や口のお手入れ[入れ歯も含む])は誰がしていますか。

1 本人      2 家族      3 施設職員      4 その他( )

問5 歯や口のことに関して、歯みがき(歯や口のお手入れ[入れ歯も含む])以外で取り組んでいることはありますか。  
【該当する番号すべてに 印をつけてください】

1 舌や粘膜の清掃をしている      2 食べたり、飲み込んだりの訓練をしている  
3 顔や舌の体操やマッサージを行っている      4 わからない(家族や施設に任せている)  
5 特に取り組んでいない      6 その他( )

問6 歯科検診はどのくらい受けていますか。

1 年1回      2 年2回以上      3 不定期      4 実施していない

【問6で「1 年1回」「2 年2回以上」「3 不定期」とお答えの方に伺います】



問6-1 どのような方法で受けていますか。

1 施設で受けている      2 歯科医院受診      3 訪問歯科診療利用      4 その他( )

問7 治療以外で、口の健康を保つために定期的に(3~6か月に1回程度)歯科医院(かかりつけ歯科医)を受診していますか。

1 はい      2 いいえ



【問7で「2 いいえ」とお答えの方に伺います】

問7-1 受診しない理由は何ですか。

【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】

1 どの歯科医院に行けば(頼めば)いいかわからない      2 自宅や施設等で対処できている  
3 近いうちに受診する予定      4 介助者(家族等)が忙しい  
5 費用が不安      6 障害や病気があり、受診するのが不安  
7 定期的に受診する必要があると思う      8 本人の拒否により困難  
9 その他( )

問8 歯科治療が必要な場合どのようにしていますか。

1 かかりつけ歯科医院を受診      2 相模原口腔保健センターを受診  
3 訪問歯科診療を利用      4 施設に併設している歯科医院を受診  
5 受診(対応)しない(できない)      6 その他( )

問9 歯科保健について、ふだん考えていること等がありましたらご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。

相模原市では、現在、「第2次相模原市歯と口腔の健康づくり推進計画」に基づき、市民の皆様の歯と口腔の健康づくりを推進しております。

この計画は、全身の健康につながる歯・口腔の健康づくりのための目標を定め、諸施策を計画的かつ効果的に推進し、市民のみなさまの生涯にわたる歯・口腔の健康を維持するための計画です。

つきましては、みなさまに、歯の健康について考えていることや日常生活について伺い、現行計画の評価や次期計画策定のための基礎資料とさせていただきますと考えておりますので、ご協力くださいますようお願いいたします。

ご回答いただいた内容につきましては、すべて統計的に処理し、個人が特定されることはありません。

回答基準日 ご回答にあたっては、令和3年11月1日現在でお答えください。

回答方法 ご記入いただきました調査票は、施設に提出してください。

問合せ先 相模原市 健康福祉局 保健衛生部 健康増進課 成人保健班

F1 あなた(記入者)はご本人ですか。

1 はい 2 いいえ ( 家族 ・ 施設職員 ・ その他 ( ) )

**【対象(利用者)の方について伺います】**

F2 性別は、 1 男性 2 女性 3 回答しない

**【対象(利用者)の方について伺います】**

F3 年齢は、(R3年11月1日現在) ( ) 歳

**【対象(利用者)の方について伺います】**

F4 要介護度は、(要介護認定を受けている場合のみ)

1 非認定  
2 認定 ( 要介護度： 要支援1～2 ・ 要介護1 ・ 要介護2 ・ 要介護3 ・ 要介護4 ・ 要介護5 )

**【対象(利用者)の方について伺います】**

F5 現在の食事の状況は、

1 普通食 2 きざみ食 3 軟食(ソフト食) 4 嚥下食\* 5 流動食 6 経管栄養  
7 その他 ( )

\*ペースト状もしくはゼリー状にしたもの

**【対象(利用者)の方について伺います】**

F6 日常の移動は、

1 自分で歩くことができる 2 一部介助が必要(杖や歩行器などの使用を含む)  
3 車椅子を使用 4 寝たきり



**【対象(利用者)の方について伺います】**

F7 施設の利用方法は、

1 入所 2 通所 3 訪問介護 4 その他 ( )

問1 現在次のような症状はありますか。 【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| 1 症状はない              | 2 歯が痛い            |
| 3 歯みがきをすると出血する       | 4 歯肉が赤く腫れている      |
| 5 噛みにくい              | 6 むせやすい           |
| 7 口から食べたり、飲み込んだりしにくい | 8 舌や粘膜に気になるところがある |
| 9 口がかわく              | 10 口臭がある          |
| 11 入れ歯が合わない          | 12 その他 ( )        |

**【問1で 2~12 とお答えの方に伺います】**

問1-1 その症状で受診しましたか。

1 はい 2 いいえ

**【問1-1で「2 いいえ」とお答えの方に伺います】**

問1-2 受診しない理由は何ですか。 【該当する番号3つ以内で 印をつけてください】

- |                           |                     |
|---------------------------|---------------------|
| 1 どの歯科医院に行けば(頼めば)いいかわからない | 2 自宅や施設等で対処できている    |
| 3 近いうちに受診する予定             | 4 介助者(家族等)が忙しい      |
| 5 費用が不安                   | 6 障害や病気があり、受診するのが不安 |
| 7 治療する必要がないと思う            | 8 本人の拒否により困難        |
| 9 その他 ( )                 |                     |

問2 1日のなかでいつ、歯みがき(歯や口のお手入れ[入れ歯も含む])をしていますか。

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |       |       |           |          |
|-------|-------|-----------|----------|
| 1 起床後 | 2 朝食後 | 3 昼食後     | 4 間食後    |
| 5 夕食後 | 6 寝る前 | 7 決まっていない | 8 やっていない |

問3 歯みがき(歯や口のお手入れ[入れ歯も含む])には何を使用していますか。

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |          |                                 |
|----------|---------------------------------|
| 1 歯ブラシ   | 2 歯間清掃用具(デンタルフロス[糸つきようじ]や歯間ブラシ) |
| 3 入れ歯洗浄剤 | 4 口腔粘膜の清掃用具(スポンジブラシなど)          |
| 5 やっていない | 6 その他 ( )                       |

問4 歯みがき(歯や口のお手入れ[入れ歯も含む])は誰がしていますか。

1 本人 2 家族 3 施設職員 4 その他 ( )

問5 歯や口のことに、歯みがき(歯や口のお手入れ[入れ歯も含む])以外で取り組んでいることはありますか。

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |                      |                       |
|----------------------|-----------------------|
| 1 舌や粘膜の清掃をしている       | 2 食べたり、飲み込んだりの訓練をしている |
| 3 顔や舌の体操やマッサージを行っている | 4 わからない(家族や施設に任せている)  |
| 5 特に取り組んでいない         | 6 その他( )              |

問6 歯科検診はどのくらい受けていますか。

- |       |         |       |           |
|-------|---------|-------|-----------|
| 1 年1回 | 2 年2回以上 | 3 不定期 | 4 実施していない |
|-------|---------|-------|-----------|

【問6で「1 年1回」「2 年2回以上」「3 不定期」とお答えの方に伺います】

問6-1 どのような方法で受けていますか。

- |            |          |            |          |
|------------|----------|------------|----------|
| 1 施設で受けている | 2 歯科医院受診 | 3 訪問歯科診療利用 | 4 その他( ) |
|------------|----------|------------|----------|

問7 歯科治療が必要な場合どのようにしていますか。

- |                   |                    |
|-------------------|--------------------|
| 1 かかりつけ歯科医院を受診    | 2 相模原口腔保健センターを受診   |
| 3 訪問歯科診療を利用       | 4 施設に併設している歯科医院を受診 |
| 5 受診(対応)しない(できない) | 6 その他( )           |

問8 歯科保健について、ふだん考えていること等がありましたらご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。



相模原市では、現在、「第2次相模原市歯と口腔の健康づくり推進計画」に基づき、市民の皆様の歯と口腔の健康づくりを推進しております。

この計画は、全身の健康につながる歯・口腔の健康づくりのための目標を定め、諸施策を計画的かつ効果的に推進し、市民のみなさまの生涯にわたる歯・口腔の健康を維持するための計画です。

つきましては、みなさまに、歯の健康について考えていることや日常生活について伺い、現行計画の評価や次期計画策定のための基礎資料とさせていただきたいと考えておりますので、ご協力くださいますようお願いいたします。

回答基準日 ご回答にあたっては、令和3年11月1日現在でお答えください。

問合せ先 相模原市 健康福祉局 保健衛生部 健康増進課 成人保健班  
電話 042-769-8322 (直通)

F1 あなたの職種は。 ( )

<記載例> ( 保健師 )

F2 現在の利用児数は。(R3年11月1日現在) ( )人



問5 児の食事(主に摂食・嚥下機能面)で問題がある場合にはどのように対応していますか。

- |              |                        |
|--------------|------------------------|
| 1 対応できていない   | 2 食環境・内容(食器具や食形態など)の工夫 |
| 3 口腔機能訓練を実施  | 4 食事に問題がある児がいない        |
| 5 食事を提供していない |                        |

問6 児に対して、口腔機能訓練をどのくらいの頻度で取り入れていますか。

- |          |            |          |          |
|----------|------------|----------|----------|
| 1 週に5日以上 | 2 週に3~4日   | 3 週に1~2日 | 4 月に2~3日 |
| 5 月に1日以下 | 6 取り入っていない |          |          |

問7 口腔機能訓練を実施するにあたって、問題と覚えることはどのようなことですか。

(現在、実施していない場合もお答えください)

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |                      |                        |
|----------------------|------------------------|
| 1 人手が不足している          | 2 実施方法に関する知識や技術が不足している |
| 3 実施する時間が不足している      | 4 訓練を必要とする児がいない        |
| 5 特に問題を感じない・家族に任せている | 6 その他( )               |

問8 現在、通園児・保護者の歯や口に関するニーズを満たす上で、問題に感じていることはありますか。

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |                                |
|--------------------------------|
| 1 口腔ケア(歯みがきなど)等に費やす時間が不足している   |
| 2 職員の口腔ケアや歯科保健に対する意識が低い        |
| 3 職員が口腔ケアや歯科保健に関する研修等を受ける機会がない |
| 4 歯科治療を受ける体制ができていない            |
| 5 歯科医師・歯科衛生士との連携が不足している        |
| 6 特になし                         |
| 7 その他( )                       |

問9 訪問歯科診療や相模原口腔保健センターで実施している障害者歯科診療を知っていますか。

- |         |        |
|---------|--------|
| 1 知っている | 2 知らない |
|---------|--------|

問10 歯科保健について、ふだん考えていること等がありましたらご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。



相模原市では、現在、「第2次相模原市歯と口腔の健康づくり推進計画」に基づき、市民の皆様の歯と口腔の健康づくりを推進しております。

この計画は、全身の健康につながる歯・口腔の健康づくりのための目標を定め、諸施策を計画的かつ効果的に推進し、市民のみなさまの生涯にわたる歯・口腔の健康を維持するための計画です。

つきましては、みなさまに、歯の健康について考えていることや日常生活について伺い、現行計画の評価や次期計画策定のための基礎資料とさせていただきたいと考えておりますので、ご協力くださいますようお願いいたします。

回答基準日 ご回答にあたっては、令和3年11月1日現在でお答えください。

問合せ先 相模原市 健康福祉局 保健衛生部 健康増進課 成人保健班  
電話 042 - 769 - 8322 (直通)

とくに回答数に指定のあるもの以外は、あてはまる番号1つに 印をつけてください。  
「その他」に回答した場合は、( )内に必要な事項を具体的に記入してください。

F1 あなたの職種は、 ( )

<記載例> ( 教 職 員 )

F2 現在、担当されている障害部門は。  
【該当する番号すべてに 印をつけてください】

1 肢体不自由	2 知的障害	3 聴覚障害	4 視覚障害
---------	--------	--------	--------

F3 現在、担当されている学部は。  
【該当する番号すべてに 印をつけてください】

1 小学部	2 中等部	3 高等部
-------	-------	-------

問1 学校には嘱託として歯科医師または歯科衛生士が配置されていますか。

1 いる	2 いない
------	-------

問2 学校では歯科医師による歯科検診をどのくらい実施していますか。

1 年1回	2 年2回以上	3 不定期	4 実施していない
-------	---------	-------	-----------

問3 学校内で児童・生徒が歯科医師または歯科衛生士から歯のみがき方などの歯科保健指導(授業等)を受ける機会は、どのくらいありますか。

1 年1回	2 年2回以上	3 不定期	4 実施していない
-------	---------	-------	-----------

問4 歯科医師や歯科衛生士による検診や指導以外に、児童・生徒のむし歯や歯周病予防に関して取り組んでいることがありますか。

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

1 毎日、歯みがき(歯のお手入れ)の時間をとっている
2 職員が口腔清掃状況をチェックしている
3 介助が必要な児童・生徒に対し、職員が口腔ケアを実施している
4 定期的にフッ化物(フッ素)を利用している(フッ素塗布・洗口等)
5 職員が授業で歯科保健に関する指導等を実施している
6 職員が口腔ケアや歯科保健に関する研修等を受けている
7 特に取り組んでいない
8 その他( )

問5 児童・生徒の食事(主に摂食・嚥下機能面)で問題がある場合にはどのように対応していますか。

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

1 対応できていない	2 食環境・内容(食器具や食形態など)の工夫
3 口腔機能訓練を実施	4 食事に問題がある児童・生徒がいない
5 食事を提供していない	6 専門職に相談している

問6 児童・生徒に対して、口腔機能を維持するための訓練(顔面・舌体操等)をどのくらいの頻度で取り入れていますか。

1 週に5日以上	2 週に3~4日	3 週に1~2日
4 月に2~3日	5 月に1日以下	6 取り入れていない

問7 口腔機能を維持するための訓練を実施するにあたって、問題と感ずることはどのようなことですか。  
(現在、実施していない場合もお答へください)

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |                      |                        |
|----------------------|------------------------|
| 1 人手が不足している          | 2 実施方法に関する知識や技術が不足している |
| 3 実施する時間が不足している      | 4 訓練を必要とする児童・生徒がいない    |
| 5 特に問題を感じない・家族に任せている | 6 その他 ( )              |

問8 訪問歯科診療や相模原口腔保健センターで実施している障害者歯科診療を知っていますか。

- |         |        |
|---------|--------|
| 1 知っている | 2 知らない |
|---------|--------|

問9 児童・生徒が口の中に不調を訴えた時、どのように対応していますか。

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |                               |
|-------------------------------|
| 1 施設で医療機関を併設しているため、施設で対応している  |
| 2 施設職員が医療機関へ連れて行く             |
| 3 訪問歯科診療を利用する                 |
| 4 本人や家族に受診勧奨する(医療機関を紹介する)     |
| 5 本人や家族に受診勧奨する(医療機関の紹介はしていない) |
| 6 対応できていない                    |
| 7 その他 ( )                     |

問10 現在、児童・生徒の歯や口に関するニーズを満たす上で、問題に感じていることはありますか。

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |                                |
|--------------------------------|
| 1 口腔ケア(歯みがきなど)等に費やす時間が不足している   |
| 2 職員の口腔ケアや歯科保健に対する意識が低い        |
| 3 職員が口腔ケアや歯科保健に関する研修等を受ける機会がない |
| 4 歯科治療を受ける体制ができていない            |
| 5 歯科医師・歯科衛生士との連携が不足している        |
| 6 特になし                         |
| 7 その他 ( )                      |

問11 歯科保健について、ふだん考えていること等がありましたらご自由にお書きください。

--

ご協力ありがとうございました。





相模原市では、現在、「第2次相模原市歯と口腔の健康づくり推進計画」に基づき、市民の皆様の歯と口腔の健康づくりを推進しております。

この計画は、全身の健康につながる歯・口腔の健康づくりのための目標を定め、諸施策を計画的かつ効果的に推進し、市民のみなさまの生涯にわたる歯・口腔の健康を維持するための計画です。

つきましては、みなさまに、歯の健康について考えていることや日常生活について伺い、現行計画の評価や次期計画策定のための基礎資料とさせていただきたいと考えておりますので、ご協力くださいますようお願いいたします。

回答基準日 ご回答にあたっては、令和3年11月1日現在でお答えください。

問合せ先 相模原市 健康福祉局 保健衛生部 健康増進課 成人保健班  
電話 042-769-8322（直通）

F1 あなたの職種は、 ( )

<記載例> ( サービス管理責任者 )

F2 勤務している施設の種類は。

1 入所施設      2 グループホーム      3 通所施設      4 その他 ( )

F3 貴施設の利用者の障害の種類と人数は。(R3年11月1日現在)

1 身体障害のみ	2 知的障害のみ	3 精神障害のみ	4 発達障害のみ	5 2つ以上の障害 (身体+知的障害など)
人	人	人	人	人



問6 利用者に対して、口腔機能を維持するための訓練(顔面・舌体操等)をどのくらいの頻度で取り入れていますか。

- |          |            |          |          |
|----------|------------|----------|----------|
| 1 週に5日以上 | 2 週に3~4日   | 3 週に1~2日 | 4 月に2~3日 |
| 5 月に1日以下 | 6 取り入れていない |          |          |

問7 口腔機能を維持するための訓練を実施するにあたって、問題と感ずることはどのようなことですか。  
(現在、実施していない場合もお答えください)

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |                 |                        |
|-----------------|------------------------|
| 1 人手が不足している     | 2 実施方法に関する知識や技術が不足している |
| 3 実施する時間が不足している | 4 利用者に訓練を必要とする人がいない    |
| 5 特に問題を感じていない   | 6 その他( )               |

問8 利用者が口の中に不調を訴えた時、どのように対応していますか。

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |                               |
|-------------------------------|
| 1 施設で医療機関を併設しているため、施設で対応している  |
| 2 施設職員が医療機関へ連れて行く             |
| 3 訪問歯科診療を利用する                 |
| 4 本人や家族に受診勧奨する(医療機関を紹介する)     |
| 5 本人や家族に受診勧奨する(医療機関の紹介はしていない) |
| 6 対応できていない                    |
| 7 その他( )                      |

問9 現在、利用者の歯や口に関するニーズを満たす上で、問題に感じていることはありますか。

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |                                |
|--------------------------------|
| 1 口腔ケア等に費やす時間が不足している           |
| 2 職員の口腔ケアや歯科保健に対する意識が低い        |
| 3 職員が口腔ケアや歯科保健に関する研修等を受ける機会がない |
| 4 歯科治療を受ける体制ができていない            |
| 5 歯科医師・歯科衛生士との連携が不足している        |
| 6 特になし                         |
| 7 その他( )                       |

問10 訪問歯科診療や相模原口腔保健センターで実施している障害者歯科診療を知っていますか。

- |         |        |
|---------|--------|
| 1 知っている | 2 知らない |
|---------|--------|

問11 歯科保健について、ふだん考えていること等がありましたらご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。

相模原市市民歯科保健実態調査アンケート（要介護者等施設用）



相模原市では、現在、「第2次相模原市歯と口腔の健康づくり推進計画」に基づき、市民の皆様の歯と口腔の健康づくりを推進しております。

この計画は、全身の健康につながる歯・口腔の健康づくりのための目標を定め、諸施策を計画的かつ効果的に推進し、市民のみなさまの生涯にわたる歯・口腔の健康を維持するための計画です。

つきましては、みなさまに、歯の健康について考えていることや日常生活について伺い、現行計画の評価や次期計画策定のための基礎資料とさせていただきたいと考えておりますので、ご協力くださいますようお願いいたします。

回答基準日 ご回答にあたっては、令和3年11月1日現在でお答えください。

問合せ先 相模原市 健康福祉局 保健衛生部 健康増進課 成人保健班  
電話 042-769-8322（直通）

F1 あなたの職種は。 ( )

<記載例> ( ケアマネージャー )

F2 勤務している施設の種類は。

- |             |            |        |        |
|-------------|------------|--------|--------|
| 1 特別養護老人ホーム | 2 介護老人保健施設 | 3 通所施設 | 4 訪問看護 |
| 5 その他 ( )   |            |        |        |

F3 貴施設の利用者の要介護度と人数は。(R3年11月1日現在)

1 要支援 1・2	2 要介護 1	3 要介護 2	4 要介護 3	5 要介護 4	6 要介護 5
人	人	人	人	人	人



問6 利用者に対して、口腔機能を維持するための訓練(顔面・舌体操等)をどのくらいの頻度で取り入れていますか。

- |          |            |          |          |
|----------|------------|----------|----------|
| 1 週に5日以上 | 2 週に3～4日   | 3 週に1～2日 | 4 月に2～3日 |
| 5 月に1日以下 | 6 取り入れていない |          |          |

問7 口腔機能を維持するための訓練を実施するにあたって、問題と感ずることはどのようなことですか。(現在、実施していない場合もお答えください)

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |                 |                        |
|-----------------|------------------------|
| 1 人手が不足している     | 2 実施方法に関する知識や技術が不足している |
| 3 実施する時間が不足している | 4 利用者に訓練を必要とする人がいない    |
| 5 特に問題を感じていない   | 6 その他( )               |

問8 利用者が口の中に不調を訴えた時、どのように対応していますか。

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |                               |
|-------------------------------|
| 1 施設で医療機関を併設しているため、施設で対応している  |
| 2 施設職員が医療機関へ連れて行く             |
| 3 訪問歯科診療を利用する                 |
| 4 本人や家族に受診勧奨する(医療機関を紹介する)     |
| 5 本人や家族に受診勧奨する(医療機関の紹介はしていない) |
| 6 対応できていない                    |
| 7 その他( )                      |

問9 現在、利用者の歯や口に関するニーズを満たす上で、問題に感じていることはありますか。

【該当する番号すべてに 印をつけてください】

- |                                |
|--------------------------------|
| 1 口腔ケア等に費やす時間が不足している           |
| 2 職員の口腔ケアや歯科保健に対する意識が低い        |
| 3 職員が口腔ケアや歯科保健に関する研修等を受ける機会がない |
| 4 歯科治療を受ける体制ができていない            |
| 5 歯科医師・歯科衛生士との連携が不足している        |
| 6 特になし                         |
| 7 その他( )                       |

問10 訪問歯科診療や相模原口腔保健センターで実施している障害者歯科診療を知っていますか。

- |         |        |
|---------|--------|
| 1 知っている | 2 知らない |
|---------|--------|

問11 歯科保健について、ふだん考えていること等がありましたらご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。

## 相模原市市民歯科保健実態調査 報告書

令和4年3月

調査主体 相模原市 健康福祉局 保健衛生部 健康増進課  
〒252-5277 相模原市中央区中央2 11 15  
電話 042-754-1111 (代表)

調査実施 株式会社エスピー研  
〒102-0072 東京都千代田区飯田橋3 11 20  
電話 03-3239-0071 (代表)