4歳児・5歳児　歯科健診　質問票

2023

フリガナ		生年月日	平成 年　月　日 令和	↓どちらかに○ 4歳 5歳
氏　名	男 女			
住　所	川西市		電話	

次の1)～16)の質問について、お答えください。

1) 保育所・幼稚園に行っていますか	0 いいえ　1 は い(保育所 ・ 幼稚園)	18
2) 兄弟は	0 なし　1 上に　人　2 下に　人	19
3) 何時に寝ますか	0 9時までに　1 9時～12時　2 12時以降	20
4) おやつについて	0 1日 1回～2回 に決めている 1 ちょこちょこ食べ・ダラダラ食べが多い 2 食べない・ほしがらない	24
5) よく食べるおやつは 何ですか	(1.　2.　3.　)	

6) 飲み物について	5 お茶・水以外はほとんど飲まない	はい	25
	1 ジュース・野菜ジュース・ 2 スポーツドリンク	(　ml) を　毎日　週4～6　週1～3	
	3 乳酸飲料・飲むヨーグルト	(　ml) を　毎日　週4～6　週1～3	
	4 牛乳	(　ml) を　毎日　週4～6　週1～3	
	6 他 (何を？　)	(　ml) を　毎日　週4～6　週1～3	

7) 仕上げみがきをしていますか	1 毎日する (朝・食後・寝る前)　2 時々 (　日に1回)　3 ほとんどしていない	26
8) お子さんは、自分で歯みがきをしますか	1 はい　2 いいえ いつ(朝 ・食事後 ・おやつの後・ねる前)	34
9) 歯ブラシ以外に使っているものはありますか	0 ない　1 糸ようじ　2 フッ素入り歯みがき剤 (　) 3 他(　)	27
10) ブクブクうがいができますか	0) できない　1) できる　2) ブクブクはできない(出すことはできる)	28

11) 食事の時、あてはまることはありますか	あまりかんでいない (早食い、丸のみなど)	1 はい	0 いいえ	29
	小さくひと口大に切っている	1 はい	0 いいえ	30
	食事中にお茶を飲む (口に食べ物が入っているとき)	1 はい	0 いいえ	31
	イスに座って足がブラブラしている(足底が床についていない)	1 はい	0 いいえ	32
12) 普段の様子は	口がポカンと開いていることが多い	1 はい	0 いいえ	33

13) 指しゃぶりなどの〝くせ〟がありますか	0 ない　1 指しゃぶり　2 おしゃぶり　3 他(つめかみ　)	9
14) 歯科医院に行ったことがありますか	0 ない　1 定期健診　2 フッ素塗布　3 治療(進行止め薬含む) 4 外傷　6 その他(　)	12
15)「6歳臼歯」を知っていますか	0 知っている　1 聞いたことはある　2 知らない	35
16) 歯やお口のことで気になっていること		

検診日	Dr	DH

(R) E D C B A　A B C D E (L)

					7 清掃状態	1 ○　2 △　3 ×		18保幼 / 1才
					8 咬合状態	0 正常　1 反対　2 交叉　3 開咬 4 上顎前突　5 叢生　6 過蓋　7 切端		19兄弟 / 1.6 20就寝 / 予教
					9 習癖	0 なし　1 指しゃぶり　2 おしゃぶり 3 他(　)		24間食 / 2才 25飲料 / 2.6才
1 現在歯		4 サホライド		29かまない	10 他	0 なし　1 上唇小帯　2 舌小帯　3 形成不全 4 歯肉炎 5 口唇裂　6 口唇口蓋裂　8 歯石　9 癒合歯　7 他		26仕上げ / 3才 34自分で / 3.6才
2 シーラント		5 未処置歯		30ひと口大				
3 処置歯		6 C 0		31お茶	11 罹患型	0 O_1　1 O_2　2 A　3 B　5 C_1　6 C_2		27フロス / 4才
〈指導〉 ・治療 ・食事・間食 ・歯列 咬合 ・歯みがき・フロス		〈栄養指導〉		32足底接地 33口唇閉鎖	12 受診経験	0 なし　1 定検　2 F塗布 3 治療　4 外傷 6 他		28うがい / 5才