全国歯科医師国民健康保険組合
問診用紙

（受診者記入欄）

（太枠の中をご記入ください）　　（本部提出用）

受診者 被保険者証記号・番号	全歯			ー								ー			続柄	本人 ☐ 家族 ☐

受診者 氏名										性別	男 ☐ 女 ☐	年齢		歳

以下のQ1～Q18の各質問について、「回答」欄の□の中に✔をつけてください。
特に断りのない場合、✔は1つだけつけてください。

全員ご回答ください。

質問	回答
Q1 現在、ご自分の歯や口、あごの状態で気になることはありますか。	☐ ない　☐ ある
【Q1で「ある」とお答えになった方】 あてはまるものすべてに✔をつけてください。	☐ かみ具合　☐ 外観　☐ 発音 ☐ 口臭　☐ 歯の痛み　☐ あごの痛み ☐ その他（　　）
Q2 ご自分の歯は何本ありますか。 （親知らず、入れ歯、ブリッジ、インプラントは含みません。さし歯は含みます。）	☐ 20本以上　☐ 19本以下　☐ わからない
Q3 歯間ブラシまたはフロス（糸ようじ）を使ってますか。	☐ 毎日　☐ 時々　☐ いいえ
Q4 普段、職場や外出先でも歯をみがきますか。	☐ 毎日　☐ 時々　☐ いいえ
Q5 夜、寝る前に歯をみがきますか。	☐ 毎日　☐ 時々　☐ いいえ
Q6 ゆっくりよくかんで食事をしますか。	☐ 毎日　☐ 時々　☐ いいえ
Q7 たばこを吸っていますか。	☐ 吸っていない　☐ 吸っている
Q8 冷たいものや熱いものが歯にしみますか。	☐ しみない　☐ 時々しみる　☐ いつもしみる
Q9 歯をみがくと血がでますか。	☐ でない　☐ 時々でる　☐ いつもでる
Q10 歯ぐきがはれてブヨブヨしますか。	☐ しない　☐ 時々する　☐ いつもする
Q11 自分は歯周病だと思いますか。	☐ 思わない　☐ 思う
Q12 現在、糖尿病、脳卒中、心臓病のいずれかの病気で治療を受けていますか。	☐ 受けていない　☐ 受けている
【Q12で「受けている」とお答えになった方】 あてはまるものすべてに✔をつけてください。	☐ 糖尿病　☐ 脳卒中　☐ 心臓病
Q13 家族や周囲の人々は日ごろ歯の健康に関心がありますか。	☐ はい　☐ どちらともいえない　☐ いいえ

65歳以上の方のみご回答ください

質問	回答
Q14 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。	☐ いいえ　☐ はい
Q15 お茶や汁物等でむせることがありますか。	☐ いいえ　☐ はい
Q16 口の渇きが気になりますか。	☐ いいえ　☐ はい
Q17 左右の両方の奥歯でしっかりかみしめられますか。	☐ かみしめられる　☐ かみしめられない
Q18 食事をかんで食べる時の状態はどれにあたりますか。	☐ 何でもかんで食べることができる ☐ 歯や歯ぐき、かみ合わせなど気になる部分があり、かみにくいことがある ☐ ほとんどかめない