

歯周病検診

医療機関名				実施年月日	年 月 日	
氏名				性別	男 ・ 女	歯科医師名
住所				生年月日	昭和 平成	年 月 日
				電話番号		

あてはまる番号に○をつけて（ ）内に必要な事項を記入してください。

質 問	回 答
Q1. 現在、ご自分の歯や口、あごの状態でご気になることはありますか。	1. ない 2. ある
① 【Q1. で「2. 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。	1. 歯の状態・痛み 2. 外観 3. 発音 4. 口臭 5. 歯ぐきの状態・痛み 6. かみ具合 7. 口の渇き 8. あごの痛み 9. 歯ぎしりや食いしばりなどの習癖 10. その他()
② 【上記質問で「5. 歯ぐきの状態・痛み」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。	1. 痛みがある 2. 歯をみがくと血が出る 3. はれてブヨブヨする 4. 歯ぐきが下がっている 5. 歯がぐらぐらする
Q2. 自分は歯周病だと思いますか。	1. 思わない 2. 思う
Q3. 食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。	1. 何でもかんで食べることができる 2. 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 3. ほとんどかめない
Q4. 冷たいものや熱いものが歯にしみますか。	1. しみない 2. 時々しみる 3. いつもしみる
Q5. 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。	1. いいえ 2. はい
Q6. お茶や汁物等でむせることがありますか。	1. いいえ 2. はい
Q7. 歯をみがく頻度はどのくらいですか (歯が全くない人は回答不要です)	毎日みがく (1. 1回 2. 2回 3. 3回以上) 4. ととききみがく 5. みがかない
Q8. 【Q7】で「5. みがかない」以外をお答えになった方 歯をいつみがくのか、あてはまるものすべてに○をつけてください。	1. 朝食後 2. 昼食後 3. 夕食後 4. 夜寝る前 5. その他
Q9. 歯間ブラシまたはフロスを使っていますか。	1. 毎日 2. 時々 3. いいえ
Q10. ゆっくりよくかんで食事をしますか。	1. 毎日 2. 時々 3. いいえ
Q11. たばこを吸っていますか。	1. 吸っていない 2. 吸っている
Q12. 喫煙がリスクであると知っていますか。	1. 知っている 2. 知らない
Q13. 直近で、歯科医院にいつ頃行きましたか。	1. 半年以内 2. 1年以内 3. 1年以上行っていない
① 【Q13で「1. 半年以内」または「2. 1年以内」とお答えになった方】 どのような目的で行きましたか。 あてはまるものすべてに○をつけてください。	1. 治療 2. 歯科健(検)診 3. 予防 (フッ化物塗布、歯の清掃など) 4. その他
② 【Q13で「1. 半年以内」または「2. 1年以内」とお答えになった方】 その際に、「歯周病の治療が必要です」と言われましたか。	1. 言われなかった 2. 言われた
Q14. かかりつけの歯科医院がありますか。	1. はい 2. いいえ
Q15. 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。)	1. 20本以上 2. 19本以下 3. わからない
Q16. 次の病気について、指摘されたことがありますか。 あてはまるものすべてに○をつけてください。	1. ない 2. 糖尿病 3. 関節リウマチ 4. 脳梗塞(脳卒中) 5. 狭心症・心筋梗塞・動脈硬化症 6. 呼吸器疾患 7. その他
Q17. 【女性の方にお伺いします。】 現在、妊娠していますか。(その可能性がある場合も含みます。)	1. はい 2. いいえ

検査の結果は、この検診の実施主体である市町村で、結果を集計するなどして、今後の皆様の歯と口の健康づくりに役立てさせていただきます。

□内に✓(斜線)記入してください。 同意します。□

歯周病検診

医療機関名		実施年月日		年 月 日	
氏名	性別	男・女	歯科医師名	昭和 平成	
住所	生年月日		年 月 日	電話番号	

(Ⅰ) 歯の状況

上	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	上
(右)	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	(右)
下																	下

健全歯	/	()	本
未処置歯	C	()	本
処置歯	O	()	本
喪失歯	△	()	本
欠損補綴歯	⊕	()	本

(Ⅱ) 補綴治療の必要がある欠損部位の有無

1. なし	2. あり
-------	-------

(Ⅲ) 歯肉の状況 (永久歯列)

【大賞】以下の6歯 ※前歯部の対象歯が欠損している場合は、反対側同名歯を検査対象とする。

①歯肉出血 (BOP)	②歯周ポケット (PD)
0: 健全	0: 4mm未満
1: 出血あり	1: 4mm以上6mm未満
9: 除外歯	2: 6mm以上
x: 該当歯なし	9: 除外歯
	x: 除外歯なし

	17 または 16	11	26 または 27
BOP			
PD			
BOP			
PD			
	47 または 46	31	36 または 37

(Ⅲ)①歯肉出血	最大コード
(Ⅲ)②歯周ポケット	最大コード

③歯石の付着状況

1. なし	2. 軽度 (点状)あり	3. 中等度 (帯状)以上あり
-------	--------------	-----------------

(Ⅳ) 歯列・咬合の状況	1. 所見なし	2. 所見あり
--------------	---------	---------

(Ⅴ) 顎関節の症状	1. 所見なし	2. 所見あり
------------	---------	---------

(Ⅵ) 口腔粘膜	1. 所見なし	2. 所見あり
①粘膜の色	1. 所見なし	2. 所見あり
②粘膜の形状	1. 所見なし	2. 所見あり

(Ⅶ) 口腔衛生状態	1. 良好	2. 普通	3. 不良
------------	-------	-------	-------

判定区分	※あてはまる番号に○をつけ、()内に必要な事項を記入してください。
------	------------------------------------

1. 異常なし	2. 要指導 ※1	3. 要歯周病検査等 ※2
	a. CPI: 歯肉出血1、かつ、歯周ポケット0	a. 歯石の付着あり
	b. 口腔清掃状態不良	b. CPI個人コード=歯周ポケット1または2
	c. 生活習慣病や基礎疾患、歯科医療機関等の受診状況について指導を要する。	c. 未処置歯あり
		d. 要補綴歯あり
		e. 糖尿病の治療を行っている
		(又は糖尿病の指摘を受けたことがある等)
		f. 習慣的に喫煙している
		g. 生活習慣や基礎疾患等、更に詳しい検査や治療を要する
		h. その他の所見あり (更に詳しい検査や治療が必要な場合)

市町村への連絡事項	※あてはまる番号に○をつけ、()内に必要な事項を記入してください。
1. 検査した医療機関にて指導	
2. 検査した医療機関にて治療・経過観察・定期健診 予定	
3. 他医療機関 (歯科)を紹介 (紹介先:)	
4. 他医療機関 (医科)を紹介 (紹介先:)	
5. 市町村の保健師等の保健指導を要する→内容: 受診状況の確認・生活習慣病予防・その他 ()	

要歯周病検査等結果	※検診後、精密検査を実施した場合は、以下の内容を記入してください。
1. 要歯周病検査等実施日	令和 年 月 日
2. 要歯周病検査等結果	1 異常認めず 2 歯周疾患 3 歯周疾患以外の疾患 ()

医療機関名

歯周病検診

様

あなたの歯は、現在（ ）本あります。

永久歯は、「親知らず」まですべて生えると32本です。年齢とともに、主に虫歯や歯周病で歯が失われていきますが、生涯にわたって自分の歯で食べることができるように、80歳まで20本の歯を保つ「8020（ハチマルニイマル）運動」が進められています。

歯が少なくなっている方も今ある歯を生涯にわたって残すことを目標に、今回の検診結果を活用してください。

検診の結果、お口の中の状態は次のとおりでした。

- ☐ 0：健康な歯ぐきです。これからもお口の手入れに励み、定期的に歯石を取りましょう。
- ☐ 1：歯ぐきに炎症があり出血しやすい状態です。歯のみがき方を教わり丁寧な歯みがきを心がけましょう。
- ☐ 2：歯石がついています。歯石のもとは歯垢です。歯垢がきれいにとれるような歯みがきを心がけましょう。また、歯ぐきの改善を図るために、歯石を取ってもらう必要があります。
- ☐ 3：歯周ポケット（※）の深さが4～5 mmあります。歯を支えている骨や歯ぐきがこわれ始めています。治療を受けるとともに歯のみがき方を教わり、丁寧な歯みがきを心がけましょう。
- ☐ 4：歯周ポケット（※）の深さが6 mm以上あります。歯を支えている骨や歯ぐきがこわれています。このままの放置すると歯が痛み噛めなくなり、また抜歯するようにもなります。治療を受けるとともに歯のみがき方を教わり、丁寧な歯みがきを心がけましょう。
- ☐ 5：虫歯があります。痛くなる前にできるだけ早く治療を受けましょう。
- ☐ 6：歯が抜けたままになっています。噛めるように治療を受けましょう。

※歯周ポケットとは、歯と歯ぐきの境目にある隙間で、深いほど歯周病が進行しています。

生涯、自分の歯で食事ができるように歯と歯ぐきの健康に注意しましょう。 目標は8020です！