

☆ フォーム詳細 - 歯と口に関するアンケート（市民向け）

質問項目設定

基本情報設定

高度な設定

権限設定

動作確認

公開



項目ID: 113

この度はアンケートにご協力をくださりまして、ありがとうございます。
以下注意事項をお読みのうえ、回答をお願いいたします。
（回答時間目安は、11歳以下：5分、12歳以上：10分です）

<回答時の注意事項>

項目ID: 115

・回答される方は、**封筒の宛名の方**をお願いします。ただし、ご本人が小学生以下の場合、また、病気やけがなどで、回答が難しい場合は、代理の方がご本人についてご回答くださいますようお願い申し上げます。

・Q2.でご回答いただく年齢(+18歳以下は未就園児、小学生などの属性)により、該当する設問のみが表示される設定としていますので、**必ずQ2.のご入力(+18歳以下は属性の選択)**をお願いします。

【問合せ】静岡市保健福祉長寿局健康福祉部
健康づくり推進課 口腔保健支援センター
054-249-3175

項目ID: 139

このアンケートに関連する条例と計画は、以下から参照できます。

項目ID: 141

[静岡市歯と口腔の健康づくりの推進に関する条例（PDF）](#)

項目ID: 123

[静岡市歯と口腔の健康づくり推進計画はこちら（市ホームページヘルリンク）](#)

Q1. このアンケートの記入者は、封筒の宛名にお名前が記載されている“ご本人”ですか。 必須

項目ID: 17

（1つ選択） 必須

☐ 本人 ☐ 代理人

Q2. 今年（2025年）4月1日時点のご本人の年齢を教えてください。 必須

項目ID: 10

※半角数字入力または右の矢印で年齢を選択 必須

40

歳

項目ID: 111

※ 1～18歳の場合 必須

- ☐ 未就園児（3歳以下）
- ☐ こども園・保育園・幼稚園等の園児
- ☐ 小学生
- ☐ 中学生
- ☐ 高校生
- ☐ 上記以外（大学や専門学校等に進学、就職など）

Q3. ご本人の性別を1つ選択してください。 必須

項目ID: 18

- ☐ 男性 ☐ 女性 ☐ その他

Q4. ご本人の居住地为1つ選択してください。 必須

項目ID: 71

- ☐ 葵区 ☐ 駿河区 ☐ 清水区 ☐ その他

Q5. ご本人の身長、体重を教えてください。 必須

項目ID: 21

身長 ※半角数字入力 必須

160.5

cm

項目ID: 72

体重 ※半角数字入力 必須

50.5

kg

Q6. ご本人の歯の本数を教えてください。 必須

項目ID: 73

※親知らずは除く（半角数字入力） 必須

28

本

項目ID: 22

※通常、乳歯は全部生えている場合は20本、永久歯は親知らずを除くと28本です

※乳歯がすべて生え揃うのは2歳半から3歳半頃です（個人差があります）

※根っこが残っている歯は1本と数えます（詰め物をしてある歯、差し歯など）

※抜歯等により歯の根っこが残っていない歯は数えません（インプラントや入れ歯は本数に入りません）

Q7. ご本人は、この1年（2024年8月～2025年7月）の間に歯科医院に行きましたか。 必須

項目ID: 26

(1つ選択) 必須

☐ 行った ☐ 行っていない

項目ID: 119

Q8.はQ7.の回答内容によって表示されません。

Q8. 前問で「行った」を選んだ方に伺います。ご本人が歯科医院に行った理由あるいは目的は何ですか。 必須

項目ID: 27

(当てはまるものすべて) 必須

- ☐ 歯並び・かみ合わせ
- ☐ 歯科健診
- ☐ 歯周病
- ☐ 入れ歯
- ☐ 歯垢や歯石の除去
- ☐ 口内炎
- ☐ むし歯
- ☐ その他

Q9. ご本人は、歯や口に関して治療や相談ができる歯科医（いわゆる“かかりつけ歯科医”）がいますか。 必須

項目ID: 28

(1つ選択) 必須

☐ いる ☐ いない

項目ID: 118

Q10.はQ9.の回答内容によって表示されません。

Q10. 前問で「いない」を選んだ方に伺います。「かかりつけ歯科医」がいない理由は何ですか。 必須

項目ID: 74

(当てはまるものすべて) 必須

- ☐ 歯科医院が苦手だから
- ☐ 歯科医院の選び方がわからないから

- ☐ 歯や口のことで困っていないから
- ☐ 近くに良い歯科医院がないから
- ☐ 近くに歯科医院がないから
- ☐ その他

Q11. ご本人は、年に1回以上定期的に歯科健診を受けていますか。 必須

項目ID: 75

(1つ選択) 必須

- ☐ 受けている
- ☐ 受けていない

Q12.はQ11.の回答内容によって表示されません。

項目ID: 120

Q12. 前問で「受けていない」を選んだ方に伺います。ご本人は、どのような条件が整えば、歯科健診に行こうと思いますか。 必須

項目ID: 76

(当てはまるものすべて) 必須

- ☐ 土曜日や日曜日の昼間であれば行く
- ☐ 待ち時間が少なければ行く
- ☐ 通常健康診断や人間ドックで歯科の項目があれば行く
- ☐ 自己負担が軽ければ行く
- ☐ 必要性を感じたら行く
- ☐ その他

Q13. ご本人は、「歯みがき」をしますか。 必須

項目ID: 77

(1つ選択) 必須

- ☐ 1日3回以上
- ☐ 1日2回
- ☐ 1日1回
- ☐ ときどきしない日がある
- ☐ ほとんどしない

Q14. ご本人は、デンタルフロス（糸）や歯間ブラシなど、歯と歯の間を清掃するための器具を使っていますか。 必須

項目ID: 78

（1つ選択） 必須

☐ ほぼ毎日使っている ☐ 時々使っている ☐ 使っていない

Q15. ご本人は、むし歯予防のために、フッ素を使った製品などで歯のケアをしていますか。 必須

項目ID: 80

（当てはまるものすべて） 必須

- ☐ 歯科医院でフッ素を塗ってもらう
- ☐ フッ素入りのうがい液を使っている
- ☐ フッ素入りの歯みがき剤を使っている
- ☐ 利用していない

Q16. ご本人のお宅では、非常時の「非常持ち出し袋」の中に、歯ブラシや液体歯みがきが入っていますか。 必須

項目ID: 81

（1つ選択） 必須

☐ 入っている ☐ 入っていない ☐ 非常持ち出し袋がない

Q17. ご本人は、「災害時に十分な口腔ケアができないと誤嚥（ごえん）性肺炎※になる可能性がある」ことを知っていますか。

※飲み込む力や咳をする力が弱くなることで、食べ物やだ液と一緒に口の中の細菌が気管に入り、発症する肺炎のこと 必須

項目ID: 108

（1つ選択） 必須

☐ 知っている ☐ 知らない

Q18. ご本人は、下記のような歯や口に関する症状やお悩みはありますか。【歯周病に関すること】 必須

項目ID: 89

（当てはまるものすべて） 必須

- ☐ 歯をみがいた時に血がでる
- ☐ 歯のすき間の広がったり、歯が長く伸びた感じがしたりする

- ☐ 歯が浮くような感じ、または歯ぐきがムズムズする
- ☐ 歯ぐきの腫れ
- ☐ 口臭
- ☐ 歯ぐきから膿がでる
- ☐ 歯のぐらつき
- ☐ 歯垢、歯石
- ☐ 上記に関する症状や悩みはない

**Q19. ご本人は、下記のような歯や口に関する症状やお悩みはありますか。【口腔機能に関する
こと】** 必須

項目ID: 90

(当てはまるものすべて) 必須

- ☐ 口が渴く
- ☐ 食事中にむせる
- ☐ 飲み込みにくい
- ☐ 噛むのが大変
- ☐ 上記に関する症状や悩みはない

Q20. ご本人は、下記のような歯や口に関する症状やお悩みはありますか。【その他】 必須

項目ID: 91

(当てはまるものすべて) 必須

- ☐ 口の開閉時に音がしたり、痛んだりする
- ☐ 歯ぎしり・食いしばりがある
- ☐ 噛み合わせ、歯並びが悪い
- ☐ 上記に関する症状や悩みはない

**Q21. ご本人は、「歯みがき」や「むし歯」に関することを知りたい時、どこから情報を入手
しますか。** 必須

項目ID: 86

(当てはまるものすべて) 必須

- ☐ こども園・保育園・幼稚園・学校・勤務先
- ☐ 市役所・区役所・保健福祉センター

- ☐ 歯科医院
- ☐ 新聞・雑誌
- ☐ テレビ・ラジオ
- ☐ インターネット
- ☐ SNS (Facebook,Instagram,X)
- ☐ LINE
- ☐ 家族・知人
- ☐ その他

現在、アンケート全体の50%まで回答が終わっています（残りの回答時間目安：5分）
「次の画面へ進む」をクリック。

項目ID: 130

残り5問です（回答時間目安：2分）
「次の画面へ進む」をクリック。

項目ID: 137

項目ID: 129

Q17.～Q37.は12歳以上（中学生以上）の方が対象となります。

項目ID: 112

Q22.は15歳以上（高校生以上）の方のみ表示されます。

項目ID: 132

Q22. ご本人は、タバコ（紙巻きタバコのほか、加熱式タバコ、電子タバコを含む）を吸ったことがありますか。（ありましたか。） 必須

項目ID: 87

（1つ選択） 必須

- ☐ 吸ったことはない
- ☐ 吸ったことがあるが、現在は吸っていない
- ☐ 吸っている

Q23. ご本人は、タバコを吸うことやタバコの煙を吸うことが、歯周病に影響があると思いますか。 必須

項目ID: 88

(1つ選択) 必須

☐ はい ☐ いいえ

Q24. ご本人は、「歯周病」がいろいろな病気（腎臓病、糖尿病、脳梗塞、心筋梗塞、狭心症、低体重児出産など）の症状を悪化させる場合があることを知っていますか。 必須

項目ID: 92

(1つ選択) 必須

☐ 知っている ☐ 知らない

項目ID: 124

Q25.は40歳以上の方のみ表示されます。

Q25. 【40歳以上のみ】 ご本人は、静岡市が40歳以上の市民を対象に低額で実施している「歯周病検診」を知っていますか。 必須

項目ID: 93

(1つ選択) 必須

- ☐ 市の検診を知っており、受診したことがある
- ☐ 市の検診は知っているが、受診したことはない
- ☐ 市の検診は知らない

Q26. ご本人は、歯と口に関する「8020（はちまるにいまる）運動」という取り組みを知っていますか。 必須

項目ID: 94

(1つ選択) 必須

☐ 知っている ☐ 知らない

Q27. ご本人は、「オーラルフレイル」という言葉を聞いたことがありますか。 必須

項目ID: 95

(1つ選択) 必須

☐ 聞いたことがある ☐ 聞いたことがない

Q28. ご本人は、何でもかんで食べることができますか。 必須

項目ID: 96

(1つ選択) 必須

- ☐ 何でもかんで食べることができる
- ☐ 一部がめない食べ物がある
- ☐ かめない食べ物が多い
- ☐ かんで食べることができない

Q29. ご本人は、1日1食以上、家族や友人とともに食事をしますか。 必須

項目ID: 97

(1つ選択) 必須

- ☐ ほぼ毎日する
- ☐ 週に3～5日
- ☐ 週に1～2日
- ☐ ほとんどしない

項目ID: 136

Q30.Q31.は15歳以上（高校生以上）の方のみ表示されます。

Q30. ご本人は、お酒、ビールなどのアルコールを飲みますか。 必須

項目ID: 98

(1つ選択) 必須

- ☐ 飲んだことはない
- ☐ 飲んだことはあるがほとんど飲まない
- ☐ 月1～3日（たまに飲む）
- ☐ 週1,2日飲む
- ☐ 週3,4日飲む
- ☐ 週5,6日飲む
- ☐ 毎日飲む

項目ID: 116

Q31.はQ30.の回答内容によって表示されません。

Q31. 前問で「飲む」を選んだ方に伺います。1日に飲むアルコールの分量は、日本酒に換算すると平均どの程度ですか。

※日本酒1合=ビール中びん1本、焼酎0.5合、ウィスキーダブル1杯、ワイングラス2杯として換算 必須

項目ID: 99

(1つ選択) 必須

- ☐ 1合未満
- ☐ 1合以上2合未満
- ☐ 2合以上3合未満
- ☐ 3合以上

Q32. ご本人は、1日に30分以上の運動をしていますか。 必須

項目ID: 100

(1つ選択) 必須

- ☐ 週に2回以上している
- ☐ 週に1回程度している
- ☐ 月に2～3回程度している
- ☐ 月に1回程度している
- ☐ ほとんどしていない

Q33. ご本人は、むせの予防やだ液の分泌を促進させるために、唇、頬、舌などを動かす体操があることを知っていますか。 必須

項目ID: 102

(1つ選択) 必須

- ☐ 知っている
- ☐ 知らない

Q34. 静岡市では、障がいのある方が歯科医療機関を受診しやすい環境整備に取り組んでいます。障がいのある方の歯科医療機関の受診を推進するためには、どのようなことが必要だと思いますか。 必須

項目ID: 125

(必要だと思うものをすべて選択) 必須

- ☐ 医療機関内に障がいのある方の受診を推進していることの掲示をする（張り紙・HP等）
- ☐ 障がいのある方が専用で利用できる環境（部屋・時間帯等）がある
- ☐ バリアフリー等の施設面が充実している
- ☐ 障がいのある方を積極的に受け入れている医療機関リストがある
- ☐ 障がいのある方がヘルプマークを付けている
- ☐ その他

Q35. ご本人は、寝たきりなどで歯科医院への通院が困難な場合に、歯科医師や歯科衛生士が訪問して、歯の治療や口腔ケアを受けられることを知っていますか。 必須

項目ID: 104

(1つ選択) 必須

☐ 知っている ☐ 知らない

項目ID: 142

近年、歯と口の健康と全身の健康との関連性が多くの研究によって明らかになってきており、口の中に存在する細菌は、様々ながんのリスクを高める可能性が示唆されております。
そこで、次の2問では、がんに関連することについて伺います。

項目ID: 143

残り3問で終了です
※必須2問、任意1問

Q36. がんについてご本人が知っていることは何ですか。 必須

項目ID: 106

(当てはまるものすべて) 必須

- ☐ 日本人の2人に1人が、一生のうちに何らかのがんにかかると推計されている
- ☐ たばこは、様々ながんの原因で、予防可能な最大の原因である
- ☐ 5つの健康習慣（禁煙、節酒、食事、運動、適正体重）で、がんになるリスクが低くなる
- ☐ 早期発見・治療をすることにより、約9割の人が5年後も生存できる
- ☐ 特定のウイルスや菌の感染が、がんの原因になる場合がある（例 ヒトパピローマウイルス（HPV）による子宮頸がん、ヘリコバクター・ピロリ（H.pylori）による胃がんなど）
- ☐ 子宮頸がんのように若い世代で増えているがんがある
- ☐ がん治療の中心は、入院治療から外来通院治療と在宅療養へ移行してきている※1
- ☐ 自分らしく充実した生き方ができるよう、治療法を選択することができる
- ☐ がんと診断された後、多くの方が就業を継続している※2
- ☐ がんの新しい治療法に関する情報の中には、十分な科学的根拠がなく、注意を要するものがある
- ☐ 知っているものはない

項目ID: 107

※1 出典：国立がん研究センターがん対策情報センター 患者体験調査報告書平成30年度調査（令和2年10月）

※2 がん診断時に収入のある仕事をしていた人のうち「退職・廃業した」人は19.8%であり80.2%は「休養・休業はしたが、退職・廃業はしなかった」「休職・休業、退職・廃業のようなことはなかった」と回答した 出典：※1と同じ

Q37. ご本人は、全身麻酔を伴う手術の前後やがんによる化学療法や放射線治療を受ける前に歯科治療や口腔ケアを受けることで、肺炎などの合併症を予防し、入院日数が短くなることを知っていますか。 必須

項目ID: 105

(1つ選択) 必須

☐ 知っている ☐ 知らない

項目ID: 134

Q38.Q39.は12歳以下（小学生以下）が対象です。

Q38. ご本人の歯みがきは、どのようにしていますか。 必須

項目ID: 82

(1つ選択) 必須

- ☐ 自分ひとりでみがく
- ☐ 自分でみがいた後に、保護者がみがく
- ☐ 自分でみがかず、保護者がみがく
- ☐ ほとんどみがかない

項目ID: 117

Q39.はQ38.の回答内容によって表示されません。

Q39. 前問で「自分でみがいた後に、保護者がみがく」と「自分でみがかず、保護者がみがく」を選んだ方に伺います。保護者がみがくのは、週に何回くらいですか。 必須

項目ID: 83

(1つ選択) 必須

- ☐ 毎日
- ☐ 週に5～6回
- ☐ 週に3～4回
- ☐ 週に1～2回

項目ID: 121

Q40.Q41.はこども園・保育園・幼稚園等の園児、小学生、中学生、高校生が対象です。

項目ID: 135

Q40.Q41.はこども園・保育園・幼稚園等の園児、小学生、中学生、高校生が対象です。

項目ID: 138

Q40.Q41.はこども園・保育園・幼稚園等の園児、小学生、中学生、高校生が対象です。

Q40. 園や学校で実施する歯科健診を受けて、ご本人が治療を勧められた場合、次のどれに当てはまりますか。 必須

項目ID: 84

(1つ選択) 必須

- ☐ 勧められたらすぐに行く
- ☐ 痛みを感じたら行く
- ☐ 行かない

Q41. ご本人は、園や学校で昼食後、歯みがきをしていますか。 必須

項目ID: 85

(1つ選択) 必須

- ☐ 毎日みがいている
- ☐ 週に3～4日みがいている
- ☐ 週に1～2日みがいている
- ☐ 歯みがきはしていない

Q42. 本市が取り組む、歯や口の健康づくりについて、普段、感じられていることがあれば、ご自由にお書きください。

項目ID: 109

(回答は任意です)

0 / 60000

項目ID: 144

以上でアンケートは終了です。

「確認画面へ進む」を押し、内容を確認後、「送信」を押してください。

この度はお忙しい中、ご協力をくださいまして、誠にありがとうございました。