参考資料

- 調査票及び記入上の注意 -

	電子メール添	付用(FAX送信票)						
送信先	TEL E-mail	/ FAX						
送信元	T E L E-mail	(送信者) FAX						
	令和2年度(2020年度)歯科保	健状況調査票(保育所·幼稚園等)						
1.施設名	3	市町村名						
施設	区分: で囲んで〈ださい。 1.保育所 2.認定こども園 3.幼稚園	園歯科医師名 (姓) (名) 4.児童館						
2.定期的	歯科健康診断の実施状況 (該当する数	字を記入して〈ださい)						
	年間定期健診実施回数 回	月						
	及物性的天旭刀 刀							
3 . フッ化	物洗口の実施について 本年度、フッ化物洗口を実施しましたか「2.はい」の場合、開始時期を記入し							
4. 歯科(建康診断の結果							
	乳歯についてのみ記入してください。 被検者数:歯科健診を受けた者全員の人 未処置歯総本数:治療が済んでいない歯	の総数						
(d)	処置歯総本数:治療が済んでいる歯の総 むし歯保有者数:未処置歯・処置歯の							
V -	在圜児数 被検者数 むし歯保							
乳 歯	(各組の (歯科健診 (むし歯 園児数) を受けた園 療済みの	D歯 いない歯の合 の合計)						
しつしい	ザック (3歳児) 「現の合計」 を持って (3歳児) 人 「人」 人 「人」 「人」 「人」 「人」 「人」 「人」 「人」 「人」	T() 計) H28.4.2~ 本 H29.4.1生						
てのみ	年中組 (4歳児) 人 人 人 人	H 27.4.2~ 本 H 28.4.1生						
	年長組 (5歳児) 人	H 2 6 . 4 . 2 ~ 本 H 2 7 . 4 . 1生						
	記入例 [0] 3 2 0 2 8 0 2	1 0064 0069						

- 5.園で歯科保健を進めるにあたっての要望や現在困っていること等ありましたら、ご記入ください。
- 6.施設所在地市町村から要望があった場合は、本調査結果を情報提供してよろしいですか。 (情報提供可・・情報提供不可) あてはまる方に〇をつけてください。

	電子メール添付用	
送信先		
送信元	(送信者: TEL FAX E-mail)
調査フ	イル(エクセル)に入力し、電子メールに添付して送信ください。	
電話番	k、FAX番号も、後日、問合わせをさせていただく場合に必要ですので、必ず御記入を	お願いします。
	令和2年度(2020年度)歯科保健状況調査票 (小学校·義務教育学校前期課程·特別支援学校小学部	iB)
1 . 学校	<u></u>	
	学校歯科医名	(名)
2.定期	 	
	年間定期健診実施回数 回	
	定期健診実施月 月 月	
2 =/		
3.フツ1	勿洗口の実施について 本年度、フッ化物洗口を実施しましたか。 1.はい 2.いいえ 3.その他	
	「2.はい」の場合、開始時期を記入してください。	令和 一 月
		441 H
4.歯科	康診断の結果	
	・ <u>永久歯</u> についてのみ記入して〈ださい。 ・被検者数:歯科健診を受けた者全員の人数	
	・未処置歯総本数∶治療が済んでいない歯の総数 ・処置歯総本数∶治療が済んでいる歯の総数	
	・ CO保有者数:CO(要観察歯)が1本でもある者の総数	
4		
	各学年 (むし歯・治療 (治療が済ん (治療済みの (むし歯が原 (要観察	f数 GO保有者数 G保有者数 (歯肉の状 (歯肉の状態
	の (圏科(壁 済みの歯を でいない歯の 歯の合計) 因で喪失した 歯が1本 [*] 記童数) 診を受け 持っている者 合計) 歯の合計) もある者の た全員の の数) 合計) 人数)	
1年生		٦. ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ
2年生		
3 <i>7</i> 54		
3年生		
4年生		
5年生		
6年生		
記入例	<u> </u>	3 019 008

- 5.学校歯科保健を進めるにあたっての要望や現在困っていること等ありましたら、ご記入ください。
- 6.管轄市町村から要望があった場合は、本調査結果を情報提供してよろしいですか。 (情報提供可・情報提供不可) あてはまる方に○をつけてください。

永久歯についてのみ

送信先		TEL						/ FAX E-mail														
送信元		T E L E-mail					(送信者: FAX)						
調査ファ	ァイル(エク	/セル)।	こ入	力し、	電子	メーノ	レに添	付して	て送信	言くだ	さい。											
電話番号	号、FAX番	号も、行		問合	わせ	をさ	せてい	ただ	〈場台	計に必	要で	すの	で、必	ずれ	卸記,	入を	お願	しいし	ます	t .		
			Ę	⋛和	2年	度(202 (中:					建状 学校?				特別	引支	逶援	学	校「	中学	部
. 学校名	E								市町村名						村名	i						
												学	交歯	科图	医名	(姓)			(名)		
سو بب		- - - - - - - - - - - - - - - - - - -		- 4.15.25	1 / 1 4	\1/ -1	· → ¥6;	<u></u>	-7 \ I		4											
. 疋期閏	歯科健康 年間定期					∃9	の数- 回	子を記	记人	U ((1501	,1)										
		公宝饰]				月		月													
. フッ化	定期健 物洗口の 本年度、 「2.は	実施	物洗	口を到			-			2.	L 1 L 1 ;	₹ 3	3.その)他			\$	衤和	f	Ŧ		
	物洗口 の 本年度、	実施! フリの たまでは の は に は 総本数 : の は れる は れ	物 易 : ハ斗数:: CO(口開から会療が観ります。	時期 	を記 て者でいる だい 1 2	入して ごさい。 ご員のい があの終 なでも	く	さい。 <u>************************************</u>	·····································					ある	者の			ì	=		
. 歯科健	物洗口の 本「2.は 診 を ・・・ ・・ ・・ ・・ ・・ ・・ ・・ ・・ ・・ ・・ ・・ ・・	実施! フリの たまでは の は に は 総本数 : の は れる は れ	物 易 : 1 科数:: C	口開)の参台豪要: ひむみかを療が観象 歯歯のの	時したがうない。これでは、大きのでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これ	をて者でいるなり、未浴で	入 ご員い歯を 別の は 大 の い に め の い も 歯 産 歯 済ない も	くんをなった。人類の数るでは、一数の数をできます。	さい。 数 数 条 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数	※数 のい	ぎれった数		本の大きなできます。	*************************************	CO ((要 歯か	編集 観察 いる者	· 人 当数 で	数 GO1	保有の 容に	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * 	(歯l が要	保 有の 精 た
. 歯科健	物洗 年 「2 . 断 を を を を を を を を を を	実フリのは一数歯総音保被歯を全体を全を変している。	物 易 : 1 科数:: C	口開から台寮要:しむみものからのでは、おりののでは、おりのでは、おりのでは、おりのでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これ	時したがうない。これでは、大きのでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これ	をて者でいるなり、未浴で	入 ご員い歯を 別の は 大 の い に め の い も 歯 産 歯 済ない も	くんをなった。人類の数るでは、一数の数をできます。	さい。 数 数 条 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数	※数 のい ^を を を を 音 済み	ぎれった数	かが 1 喪失i (むでi	本の大きなできます。	*************************************	COG (要 歯か	編集 観察 いる者	· 人 当数 で	数 GO/ (が診断	保有の 容に	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * 	(歯l が要 断さ	保 有の 精 た
. 歯科(物洗 年 「2 . 断 を を を を を を を を を を	実フリのは一数歯総音保被歯を全体を全を変している。	物 易 : 1 科数:: C	口開から台寮要:しむみものからのでは、おりののでは、おりのでは、おりのでは、おりのでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これ	時したがうない。これでは、大きのでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これ	をて者でいるなり、未浴で	入 ご員い歯を 別の は 大 の い に め の い も 歯 産 歯 済ない も	くんをなった。人類の数るでは、一数の数をできます。	さい。 数 数 条 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数	※数 のい ^を を を を 音 済み	ぎれった数	かが 1 喪失i (むでi	本の大きなできます。	*************************************	COG (要 歯か	編集 観察 いる者	· 人 当数 で	数 GO/ (が診断	保有の 容に	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * 	(歯l が要 断さ	保 有の精材
1年生 [2年生 [物洗 年 「2 . 断 を を を を を を を を を を	実フリのは一数歯総音保被歯を全体を全を変している。	物 易 : 1 科数:: C	口開から台寮要:しむみものからのでは、おりののでは、おりのでは、おりのでは、おりのでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これ	時したがうない。これでは、大きのでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これ	をて者でいるなり、未浴で	入 ご員い歯を 別の は 大 の い に め の い も 歯 産 歯 済ない も	くんをなった。人類の数るでは、一数の数をできます。	さい。 数 数 条 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数 数	※数 のい ^を を を を 音 済み	ぎれった数	かが 1 喪失i (むでi	本の大きなできます。	*************************************	COG (要 歯か	編集 観察 いる者	· 人 当数 で	数 GO/ (が診断	保有の 容に	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * 	(歯l が要 断さ	保 有の 発 れた
. 歯科健	物洗 年 「2 . 断 を を を を を を を を を を	実フリのは一数歯総音保被歯を全体を全を変している。	物 易 : 1 科数:: C	口開から台寮要:しむみものからのでは、おりののでは、おりのでは、おりのでは、おりのでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これ	時 人性が育らい そう治療10 1 1 1 1 1 1 1 1 1	をて者でいるなり、未浴で	入 ご員い歯を 別の は 大 の い に め の い も 歯 産 歯 済ない も	く 人歯総あ・ 総 fv面	(1)。	※数 のい ^を を を を 音 済み	ぎれった数	かが 1 喪失i (むでi	本 歯総が がし し ー ー	*************************************	CO伊 (要かある言	そ有 察本者	· 人 当数 で	数 GO/ (が診断	保有 の 察 額 窓 名 計	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * 	(歯I が断合計	保 有の に に に に に に に に に に に に に

御協力ありがとうございました。

	096 - 333 - 2208 ail :ogata-e-dz@pref.			- 383 - 04 東福祉部健康		〕推進課 緒方
送信元	T E L E-mail			(送信 FAX	者:)
調査ファイノ	レ(エクセル) に入力し、	電子メールに添付し	て送信くださ	: l 1.		
電話番号、	FAX番号も、後日、問合	うわせをさせていただ	だ〈場合に必須	要ですので、必	ず御記入をお	う願いします。
	令和2	年度(2020年 (高等学校	度) 歯科仍 ₹·高等専門		查票	
1.学校名				市町村名		
			 学	校歯科医名	(姓)	(名)
	健康診断の実施状況 間定期健診実施回数		:記入して〈 <i>1</i>	ごさい)		
定	期健診実施月	月	月			
・丞 ・ 被 ・ 未	診断の結果 (高等専 <u>(久歯</u> についてのみ記 検者数:歯科健診を受 処置歯総本数:治療が 置歯総本数:治療が済 の保有者数:CO(要観察 し歯保有者数:未処	入して〈ださい。 けた者全員の人数 済んでいない歯の紅 んでいる歯の総数 &歯)が1本でもある者	総数 音の総数 5失歯のいず	<u> </u>	もある者の <i>)</i>	人数
生徒 (各学 ⁾ の 生徒数	年 (歯科健 (むし歯 診を受け 療済み	の歯 でいない歯の ている 合計)	処置歯総本数 (治療済みの 歯の合計)	喪失歯総本数 (むし歯が原 因で喪失した 歯の合計)	CO保有者数 (要観察 歯が1本で もある者の 合計)	GO保有者数 G保有者数 (歯肉の状 (歯肉の状態が要観察 態が要精検 と診断されたと診断された者の合計) 者の合計)
1年生				本	本	
2年生					本	
3年生				本	ж	
記入例						
4.学校歯科	保健を進めるにあた	っての要望や現在	E困っている	こと等ありま	したら、ご記	入ください。

5.施設所在地市町村から要望があった場合は、本調査結果を情報提供してよろしいですか。

(情報提供可・情報提供不可) あてはまる方に○をつけてください。

令和2年度(2020年度)歯科保健状況調査(保育所、幼稚園等)の記入上の注意

1 この調査は、熊本県内の保育所、認定こども園、幼稚園及び児童館(保育型)を対象に、 令和2年度(2020年度)のフッ化物洗口の実施状況や定期歯科健康診断結果に基づ いた歯科疾患の罹患状況を把握・分析し、今後の態本県及び態本市の歯科保健対策に役 立てていくものです。集計分析は、熊本県健康福祉部健康づくり推進課で行い、結果の 公表は市町村単位で行います。

また、熊本市においては、行政区単位に集計・分析するものとし、施設ごとには行い ません。ただし、施設から希望があった場合は、施設の集計結果を提供します。

- 2 この調査は、各施設で実施されている事項を調査するもので、家庭で実施しているも 4 最後に、歯科保健に関する困りごとや要望等ありましたら何でも結構ですので、御記 のは含みません。(例:家庭でのフッ化物洗口等)
- 3 記入においては、下記の点に十分留意し、誤りのないようにお願いします。
 - (1)施設名欄には、正式の名称を記入してください。(町立等も)
 - 施設区分は、1月末時点で該当する区分を○で囲んでください。
 - (2) **園歯科医師名**欄には、歯科医院名ではなく**姓名**を記入してください。
 - (3)「2,定期歯科健康診断の実施状況」について
 - にある「年間定期健診実施回数」は、令和2年度(2020年度)に実施し た(予定の)歯科健康診断の回数を記入してください。
 - にある「定期健診実施月」は、令和2年度(2020年度)に実施した(予 定の)歯科健康診断の実施月を記入してください。年間1回実施のところは、 右の欄は空欄にしてください。
- (4)「3.フッ化物洗口の実施」について
 - 「 1 . 実施」の場合は、「開始時期」の年月を記載してください。
- (5)「歯科健康診断の結果」について
 - 乳歯についてのみ記入してください。永久歯は含みません。
 - 1年に2回以上健康診断を行う場合は、1回目の健診結果を記入してくださ いし
 - 「被検者数」は、対象歯が存在するか否かにかかわらず、健診を受けた者全員 の人数を記入してください。

- 「むし歯保有者数」は、未処置歯、処置歯のいずれかが1本でもある者の人数 を記入してください。したがって、処置完了者(治療が済んでいる人)も含ま れます。
- 「未処置歯総本数」は、健診を受けた者の保有する未処置歯数の合計本数を記 入してください。未処置歯とは治療が済んでいないむし歯(C)をいいます。
- 「処置歯総本数」は、健診を受けた者の保有する処置歯数の合計本数を記入し てください。処置歯とは、治療が済んでいる歯()をいいます。 数字は右づめとし、空白が生じた場合は「0」を記入してください。
- 入ください。今後の地域歯科保健を推進するうえでの参考にさせていただきます。

(熊本市内の施設)

5 調査票をメールで提出される場合は、集計された数値等を配付の調査票ファイル(エ クセル)に入力し、保存してください。

次に、ファイル名を「■R2.xls」とし、電子メールに添付して送信ください。 ファイルは、施設においても保管ください。

(熊本市内の保育所・幼稚園等については、電子メールによる受付を開始しております。

1 この調査は、熊本県内の小学校、中学校、義務教育学校を対象とし、本年度(予定も含む)のフッ化物洗口の実施状況や定期歯科健康診断結果に基づいた歯科疾患の罹患状況を把握・分析し、今後の熊本県及び熊本市の歯科保健対策に役立てていくものです。集計分析は、熊本県健康福祉部健康づくり推進課で行い、結果の公表は市町村単位で行います。

また、熊本市においては、行政区単位に集計・分析するものとし、学校ごとには行いません。ただし、学校から希望があった場合は、学校の集計結果を提供します。

- 2 この調査は、各学校で実施されている事項を調査するもので、家庭で実施している ものは含みません。(例:家庭でのフッ化物洗口など)
- 3 記入においては、下記の点に十分留意し、誤りのないようにお願いします。
- (1)学校名欄には設置者の区分(国立、県立、市町村立、私立)、施設名の順で記入 してください。
- (2)「2.定期歯科健康診断の実施状況」について
 - にある「<u>年間定期健診実施回数</u>」は、本年度に実施した(予定の)歯科健康 診断の回数を記入してください。
 - にある「<u>定期健診実施月</u>」は、本年度に実施した(予定の)歯科健康診断の 実施月を記入してください。年間1回実施のところは、右の欄は空欄にしてく ださい。
- (3)学校歯科医名欄には、歯科医院名ではなく姓名を記入してください。
- (4)「3.フッ化物洗口の実施」について
 - 「1.実施」の場合は「開始時期」の年月を記載してください。
- (5)「4.歯科健康診断の結果」について
 - **永久歯についてのみ**記入してください。乳歯は含みません。
 - 1年に2回以上健康診断を行う場合は、1回目の健診結果を記入してください。
 - 「被検者数」は、対象歯が存在するか否かにかかわらず、健診を受けた者全 員の人数を記入してください。

- 「<u>むし歯保有者数</u>」は、<u>未処置歯・処置歯・喪失歯のいずれかが1本でもある</u> 者の人数を記入してください。したがって、**処置完了者(治療が済んでいる人)** も含まれます。
- 「<u>未処置歯総本数</u>」は、健診を受けた者の保有する未処置歯数の合計本数を記入してください。未処置歯とは治療が済んでいないむし歯(C)をいいます。 なお、CO(要観察歯)は未処置歯には含めません。
- 「<u>処置歯総本数</u>」は、健診を受けた者の保有する処置歯数の合計本数を記入してください。処置歯とは治療が済んでいる歯()をいいます。
- 「喪失歯総本数」は、健診を受けた者の保有する喪失歯数の合計本数を記入してください。喪失歯とは、むし歯が原因で喪失した永久歯()をいいます。 (外傷、矯正等の原因によるものは除きますが、区別できる範囲で記載ください。なお、先天性欠如は喪失歯に含めません。)
- 「<u>CO保有者数</u>」は、CO(要観察歯)が1本でもある者の人数を記入してください。
- 「GO保有者数」は、GO(歯周疾患要観察者)の人数を記入してください。
- 「<u>G保有者数</u>」は、G(歯周疾患要治療者)の人数を記入してください。 数字は右づめとし、空白が生じた場合は「0」を記入してください。
- 4 最後に、歯科保健に関する困りごとや要望等ありましたら何でも結構ですので、御記入ください。今後の地域歯科保健を推進するうえでの参考にさせていただきます。
- 5 集計された数値等は、配付の調査票ファイル (エクセル) に入力し、データを<u>エクセル</u>に保存してください。次に、ファイル名を「市町村立 小(中)学校R2.xls」とし、電子メールに添付して送信ください。

ファイルは、学校においても保管ください。

(熊本市立学校については、電子メールによる受付を開始しております。)

1 この調査は、熊本県内の高等学校・高等専門学校等を対象とし、本年度(予定も含む)の定期歯科健康診断結果に基づいた歯科疾患の罹患状況を把握・分析し、今後の熊本県及び熊本市の歯科保健対策に役立てていくものです。集計分析は、熊本県健康福祉部健康づくり推進課で行い、結果の公表は市町村単位で行います。

また、熊本市においては、行政区単位に集計・分析するものとし、学校ごとには 行いません。ただし、学校から希望があった場合は、学校の集計結果を提供します。

- 2 記入においては、下記の点に十分留意し、誤りのないようにお願いします。
- (1)学校名欄には設置者の区分(国立、県立、市町村立、私立)、施設名の順で記入してください。
- (2) **学校歯科医名**欄には、歯科医院名ではなく**姓名**を記入してください。
- (3)「2.定期歯科健康診断の実施状況」について
 - にある「<u>年間定期健診実施回数</u>」は、本年度に実施した(予定の)歯科健康診断の回数を記入してください。
 - にある「<u>定期健診実施月</u>」は、本年度に実施した(予定の)歯科健康診断 _{御記} の実施月を記入してください。年間1回実施のところは、右の欄は空欄にし す。 てください。
- (4)「3.歯科健康診断の結果」について
 - 年齢については、20歳以上については対象としません。
 - ◆ 永久歯についてのみ記入してください。乳歯は含みません。
 - 1年に2回以上健康診断を行う場合は、1回目の健診結果を記入してください。
 - 「<u>被検者数</u>」は、対象歯が存在するか否かにかかわらず、健診を受けた者全員の人数を記入してください。

- 「むし歯保有者数」は、未処置歯・処置歯・喪失歯のいずれかが1本でもある者の人数を記入してください。したがって、処置完了者(治療が済んでいる人)も含まれます。
- 「<u>未処置歯総本数</u>」は、健診を受けた者の保有する未処置歯数の合計本数を 記入してください。未処置歯とは治療が済んでいないむし歯(C)をいいま す。なお、CO(要観察歯)は未処置歯には含めません。
- 「<u>処置歯総本数</u>」は、健診を受けた者の保有する処置歯数の合計本数を記入してください。処置歯とは治療が済んでいる歯()をいいます。
- 「<u>喪失歯総本数</u>」は、健診を受けた者の保有する喪失歯数の合計本数を記入 してください。喪失歯とは、<u>むし歯が原因で喪失した</u>永久歯()をいいま す。(外傷、矯正等の原因によるものは除きますが、区別できる範囲で記載 ください。なお、先天性欠如は喪失歯に含めません。)
- 「<u>CO保有者数</u>」は、CO(要観察歯)が1本でもある者の人数を記入して ください。
- 「<u>GO保有者数」は、GO(歯周疾患要観察者</u>)の人数を記入してください。
- ●「<u>G保有者数</u>」は、G(歯周疾患要治療者)の人数を記入してください。
- 数字は右づめとし、空白が生じた場合は「0」を記入してください。
- 3 最後に、歯科保健に関する困りごとや要望等ありましたら何でも結構ですので、 御記入ください。今後の地域歯科保健を推進するうえでの参考にさせていただきま す。
- 4 集計された数値等は、配付の調査票ファイル(エクセル)に入力し、データを工力セル版用に保存してください。次に、ファイル名を「高等学校R2.xls」とし、電子メールに添付して送信ください。

ファイルは、学校においても保管ください。

(熊本市立学校については、電子メールによる受付を開始しております。)