

# 成人パーソナルインタビュー

\*一昔前口腔の疾患は食物による影響だけが取りざたされていました。しかし、現在は口腔内の良好な環境を目指すには生活背景を詳しく知ることが必須であると言われています。

●ご家族の構成についてご記入下さい。(同居のみ)

続柄	お名前ふりがな	生年月日	職業	健康状態	所属グループ<例>ママサークルなど	当院受診歴

\*皆様によりよい診察を行うためにお聞かせください。なお、内容は厳重に守秘いたしますので、安心してお答えください。

- 問1 お仕事をされていますか？      いいえ ・ はい      一日 (      ) 時間      週 (      ) 回
- 問2 親戚など、近くに住まわれている家族はいらっしゃいますか？  
 いいえ ・ はい (      )
- 問3 出身地をお聞かせください。 (      県・都      市・町)
- 問4 現在、今の住居に住まわれて何年くらい経過していますか？ (      ) 年
- 問5 ご家族で肝炎などの感染症のかたはいらっしゃいますか？ (      )
- 問6 気になる癖はありますか？  
 舌がでる ・ 唇かむ ・ 発音がおかしい ・ ほおずえをつく ・ 口が開いている  
 爪をかむ ・ その他 (      )
- 問7 また、どのようなときにしますか？時間帯はありますか？ (      ) (      ) 時
- 問8 喫煙はされますか？      いいえ ・ はい      1日 (      ) 本      (      ) 年
- 問8 ご家族で喫煙者はいますか？      いいえ ・ はい (      )
- 問9 一日の睡眠時間はどのくらいですか？ (      ) 時間      約 (      :      ) ~ (      :      )
- 問10 ご自身の性格をお聞かせください。(      )
- 問11 ご自身の性格について、何か気をつけて欲しい点、気になる点などありましたらご記入ください。  
 (      )
- 問12 お口にする食材を購入する手段を教えてください。  
 コンビニエンスストア ・ 近所のスーパーマーケット ・ 八百屋、市場など ・ デパート ・ 宅配サービス  
 その他 (      )
- 問13 フッ化物配合歯磨剤の使用についてご記入ください。  
 2回以上/1日      1回/1日      1回未満/1日      使用なし
- 問14 歯みがきのタイミングはいつですか？  
 起床時      食後(朝・昼・夕)      入浴時      就寝前
- 問15 歯みがき時のうがいは何回しますか？      2回以下 ・ 3回以上
- 問16 使用している歯磨き粉の種類についてご記入ください。(      )
- 問17 歯磨き粉はどれくらいつけていますか？      こする程度 ・ 豆粒程度 ・ 歯ブラシの長さ
- 問18 フロスは使用していますか？      2回以上/1日      1回/1日      1回未満/1日      使用なし
- 問19 家族内での習慣などありましたらご記入ください。<例>毎週週末はお泊まり、お風呂後はみんなでアイス  
 (      )
- 問20 交通手段を教えてください。      車 ・ 電車 ・ 自転車 ・ 徒歩
- 問21 歯科の知識など、どこで仕入れることが多いですか？  
 役場関係 ・ テレビ ・ インターネット ・ 友人の情報 ・ 本 ・ 学校、会社  
 その他 (      )

ご協力、ありがとうございました。