

## アンケート調査用紙

氏名 \_\_\_\_\_ 1.男 2.女 生年月日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
保護者氏名 \_\_\_\_\_ 祖父母 1.別居 2.別居 3.近所 4.その他  
兄弟 1.なし 2.兄 ( \_\_\_\_\_ 歳) 3.姉 ( \_\_\_\_\_ 歳) 4.弟 ( \_\_\_\_\_ 歳) 5.妹 ( \_\_\_\_\_ 歳)  
同居家族数 本人も含めて ( \_\_\_\_\_ )人

問1 虫歯予防のためにご家庭で取り組んでいる事がありますか？

- ・歯みがき
- ・キシトール
- ・フッ素
- ・食生活を気を付けている

問2 当院ではお口を健康に保つための予防プログラムを用意しておりますが、該当するものに○をお付け下さい

検診だけで良い                      興味ある                      興味ない

興味があるに○を付けた方は下記からお選び下さい（複数化）

歯磨き方法              シーラント              歯並び              お口の中の菌の数  
フッ素                      キシトール              食生活

分からない事やご質問は衛生士の方へお気軽にお聞きください。

