

1) 家族構成について

父・母・祖父・祖母・兄 ( 歳)・姉 ( 歳)・弟 ( 歳)・妹 ( 歳)・その他 ( )  
・主な日中の保育者はどなたですか 父・母・幼稚園や保育園・祖父母・その他 ( )

2) 食事・間食の時間帯について (お食事:○ 間食:□)

6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 (時)

好き嫌いがありますか はい 好きなもの ( ) 嫌いなもの ( )・いいえ

よく噛んで食べることができますか はい・いいえ

・なにをよく食べられますか

スナック菓子・チョコレート・あめ・ガム・グミ・キシリトール入りガム・ケーキ・せんべい・アイスクリーム・果物  
キャラメル・ハイチュウ・和菓子・菓子パン・クッキー・ファーストフード・その他 ( )

・なにをよく飲みますか

コーヒー牛乳・紅茶・スポーツドリンク・お茶・牛乳・野菜ジュース・炭酸飲料・乳酸飲料

果汁 100%ジュース・その他 ( )

3) 歯の清掃について

歯の磨き方の指導を受けたことがありますか はい・いいえ

『はい』と答えた方にお伺いします

・それはいつですか 約 ( ) 年前・約 ( ) ヶ月前

・その磨き方を実践されていますか はい・いいえ

・歯磨きはどのようにおこなっていますか 本人+仕上げ磨き・本人のみ・仕上げ磨きのみ

・『本人+仕上げ磨き』と答えた方にお伺いします

歯ブラシは2本分けて使っていただいていますか はい・いいえ

・現在使用している歯の清掃器具はどれですか

歯ブラシ・デンタルフロス・電動歯ブラシ・音波ブラシ・その他 ( )

・洗口剤は使用していますか はい ( )・いいえ

・現在お使いの歯ブラシについて

歯ブラシの交換時期は? 毛が開いたら・1~2週間・2週間~1ヶ月・1~2ヶ月・2ヶ月以上・その他 ( )

現在歯を磨いている時間帯 起床時・朝食後・昼食後・夕食後・就寝前・間食後・気になった時

・歯磨き粉はフッ素入りですか? はい ( )・いいえ

4) 習癖について

次のような癖はありますか 指しゃぶり・爪を噛む・唇を噛む・頬づえ・その他 ( )

5) 虫歯予防について

・虫歯予防のくすり「フッ素」はご存知ですか はい・いいえ

・定期的に歯のメンテナンス、フッ素塗布していますか? はい ( ヶ月毎)・いいえ