平成29年度 千葉県歯科保健実態調査 報告書

平成30年2月

千葉県健康福祉部

第1章	調査の概要	
1. 調	査の目的・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1
2. 調	査の対象・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1
3. 調	査の期日・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1
4. 主	な調査事項・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1
5. 調	査の方法・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2
6. 調	査票等・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2
7. 調	査の実施・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2
第2章	調査の結果	
第1節	1歳6か月児及び3歳児歯科保健実態調査・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	3
(1)保護者の年齢・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	3
(2))性別· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	4
(3))出生順位· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	4
(4) 主な保育者・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	5
(5)仕上げみがき・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	9
(5	- 1) 仕上げみがきをしている時間帯・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	12
(6)仕上げみがきの自信・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	15
(7)フッ素入り歯みがき剤の使用・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	19
(8)歯みがき剤の選択にフッ素入りを考慮しているか	22
)フッ化物の塗布・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	26
)母乳・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	30
)哺乳ビン・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	34
(12)子ども専用の食器・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	38
,)おやつの回数・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	42
)おやつの量と時間・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	46
)歯の健康についての心配事・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	50
)子どものかかりつけ歯科医の有無・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	52
)保護者の歯科健診の受診状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	55
)保護者のかかりつけ歯科医の有無・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	59
) う蝕の状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	62
(20) う 歯数・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	64

目 次 _____

第2節	児童生徒歯科保健実態調査 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	66
(1)	保護者の年齢・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	66
(2)	性別・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	67
(3)	甘いお菓子の摂取頻度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	68
(4)	甘い飲み物の摂取頻度・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	70
(5)	歯や歯ぐきの観察・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	72
(6)	仕上げみがきの状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	74
(6-	- 1) 仕上げみがきの時間帯・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	75
(7)	歯みがき状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	76
(7 –	- 1) 歯みがきの時間帯・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	77
(8)	歯みがき剤の利用・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	78
(9)	フッ素入り歯みがき剤の利用・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	80
(10)	歯みがき剤の選択にフッ素入りを考慮しているか	81
(11)	デンタルフロスの利用・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	83
(12)	歯の健康への自信・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	85
(13)	歯科医から受けている診査や処置・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	87
(14)	歯の健康についての悩みや気になること・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	90
(15)	保護者の歯科健診の受診状況・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	93
(16)	保護者のかかりつけ歯科医の有無・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	94
第3章 值	吏用した調査票	
1歳6	か月児及び3歳児歯科保健実態調査票・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	95
千葉県	児童生徒歯科保健実態調査票	
小学	校第1学年用・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	97
小学	校第4学年用・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	99
中学	校第1学年・高等学校第1学年用・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	101
特別	支援学校小学部・中学部・高等部(保護者回答)用・・・・・・・・・・・・・・	103
特別	」支援学校高等部(生徒回答)用・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	105