

調査票（子供）

食生活について

・間食で、よく食べるものを3つあげて下さい
(例 あめ、グミ、ぷっちょ等)

- 1.
- 2.
- 3.

・間食の時間を決めていますか？

1. 時間を決めています。
2. 時間は決めていません。

・寝る前に食べたり飲んだりしますか？

1. はい ()
2. いいえ
3. ときどき ()

・間食をあげる人は誰ですか？(複数回答可)

1. 父母
2. 祖父母
3. 兄弟
4. 近所の人
5. 幼稚・保育園
6. 託児所
4. その他()

・主にお子さまを養育されている方はどなたですか？

1. 父
2. 母
3. 祖父母
4. その他()

・キシリトールをご存知ですか？

1. 使用しています。種類 ()
2. 知っていますが、使用していません。
3. 知りません。

歯みがきについて

・歯みがき指導は受けたことはありますか？

1. はい
2. いいえ

・歯みがきは1日何回されますか？

歯みがき ()回
仕上げ磨き ()回

・仕上げ磨き用の歯ブラシをお使いですか？

1. はい
2. いいえ

・仕上げ磨きをされているのはどなたですか？

1. 父
2. 母
3. 祖父母
4. その他()

・どんな歯ブラシを使用していますか？

歯ブラシ ・ 電動ブラシ ・ その他()

・歯みがき粉は使用していますか？

1. はい()
2. いいえ

・フッ素などは使用していますか？

1. 使用しています。種類 ()
2. 無料検診の時のみ使用しています
3. 知っていますが、使用していません。
4. 使用してません

・なにか聞いておきたいことはございますか？

()



生活習慣についての問診

氏名 _____

※当てはまるところに○をつけてください

	1 1 週回 間程 に度	2 に 3 日 に 1 回	ほ ぼ 毎 日	1 2 日回 に上
あめ グミ				
ハイチュウ キャラメル				
乳酸飲料 ヤクルト				
チョコレート				
ケーキ シュークリームなど				
クッキー ビスケットなど				
スポーツドリンク				
ヨーグルト (加糖・無糖)				
まんじゅう 和菓子				
アイスクリーム アイスキャンディ				
プリン・ゼリー				
ジュース				
スナック菓子 (砂糖無し)				
せんべい おかき				
果物				
キシリトール製品				

※なるべく3日間連続して記入してください

20 年	12月2日 (水曜日)	月 日 (曜日)	月 日 (曜日)	月 日 (曜日)
6:00	(例)			
8:00	● パン・牛乳 卵焼き ヨーグルト			
10:00	● あめ 缶コーヒー			
12:00	● うどん お茶			
14:00	● シューク リーム オレンジ ジュース			
16:00	● あめ			
18:00	● カレーライ ス サラダ お茶			
20:00	● アイスク リーム			
22:00	● 牛乳			
	● 就寝			
24:00				

