

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				

