|  |
| --- |
| ＜口腔ケア 意外な落とし穴＞アンケート※締め切り　１月１１日（金）２４時 |

（回答方法）

1. 選択制の設問に回答する際、選択肢を□→■へと変更する、

または他の選択肢を消去するなどの方法でお答えください

1. 自由記述欄には何行に渡ってご記入いただいても構いません
2. ご協力いただいたアンケートはWordファイルで以下アドレスまでご返信ください

　　　　アドレス　：　mizobuchi.t-ji@nhk.or.jp

　　　　件名　　　：　ガッテン！歯磨きアンケートへの回答

1. ご質問等に関しては

　　　　上記メールアドレス、または電話：03-5455-6079

担当ディレクター　溝渕貴裕（みぞぶち　たかひろ）までお問い合わせください

（アンケート）

１．歯科衛生士歴は何年ですか？

□５年以下　　　　□１０年以下　　　　□２０年以下　　　　□２０年以上

２．患者さんの歯磨きで大切な歯を生涯残すために「実は大切なのに知らないこと」は

何だと思いますか？（複数回答可）

□歯磨きの技術について

どんな問題点か具体的に教えてください

□歯磨き粉について（適正量、使い方、選び方などなど）

どんな問題点か具体的に教えてください

□歯ブラシについて（選び方など）

どんな問題点か具体的に教えてください

□歯磨きの回数について

どんな問題点か具体的に教えてください

３．あなたはどんな歯の磨き方をしていますか

３－１　１日に磨く回数について

□１回（朝）　　□１回（夜寝る前）　　□２回　　　　　□３回以上

　こだわりなどあれば教えてください

３－２　１回あたりに磨く時間について

　□３０秒未満　　□１分未満　　　　　　□２分未満　　　□３分未満　　　□５分未満

　□１０分未満　　□１０分以上

３－３　磨くとき、何に気をつけて磨いているか具体的に教えてください

３－４　それは患者さんに指導している方法と同じですか？

　□はい　　　　□いいえ

　＜いいえ＞を選んだ方は指導している方法と異なる理由を教えてください

３－５　定期的に歯科医に通っていますか？

　□はい　　　　□いいえ

　＜はい＞を選んだ方はどのくらいのペースで通っているか教えてください

３－６　歯医者さんに行くのがいやだ（痛いから、キーンという音が怖い）という人に

　　　　メッセージをお願いします

４．その他、番組へのご希望などがあれば教えてください。

５．よろしければお名前とご連絡先（メールアドレスor歯科医院の電話番号など）をご明記

ください。詳細をお聞きしたい場合ご連絡差し上げることがあります。

ご協力ありがとうございました。