調査結果記入シート 幼児期 - 1

3歳児におけるう歯のない者の割合:市町村データ【都道府県のみ】

本調査票は、都道府県の関係者の方のみ御回答〈ださい。

2001(平成 13)年度以降の各市町村の3歳児歯科健診診結果をフロッピーディスクも しくはCD(エクセル形式等)で返信用封筒に御同封ください。

ただし、後述するように、過去のデータが8020推進財団の「地域歯科保健データバンク」に入っていない場 合は、過去のデータの提供もお願いいたします。

メール(ファイル添付)でも結構です。宛先は下記にお願いいたします。

andoy@nih.go.jp (国立保健医療科学院·口腔保健部 安藤雄一)

ファイルに入れていただく項目は、下記の通りにお願いいたします。

- ・実施年度(西暦4桁)
- ・都道府県名
- ・市区町村名

・市区町村コード (JIS コード) わからなければ入力していただかなくても結構です

- ・対象児数(人)
- ・受診児数(人)
- ・むし歯の総数(本)
- ・一人平均むし歯数
- ・むし歯有病者率
- ・むし歯の型別分類(人): A・B・C・不詳・合計の各人数

データの有無【チェック欄】

【2001~2003年度】

	データの有無
年 度	あり: なし:×
	% U · ∧
2001	
2002	
2003	

【1981~2000年度】

	データの有無			データの有無		
年度	あり: なし:×		年度	あり: なし:×		
	-20 · A			-30.7		
1989			1995			
1990			1996			
1991			1997			
1992			1998			
1993			1999			
1994			2000			

次頁に記載されている内容を御参照ください

【参考】「地域歯科保健データバンク」に収載されている全国市区町村の3歳児う蝕データ

8020 推進財団の「地域歯科保健データバンク」には、今回、御提供いただく市町村データと同じ 書式の Excel ファイルが収載されています。下記 URL から直接ひらくことができますので、必要でしたら、御参照ください。

http://www.8020zaidan.or.jp/8020/data/dmf 3y 2000 municipal.xls

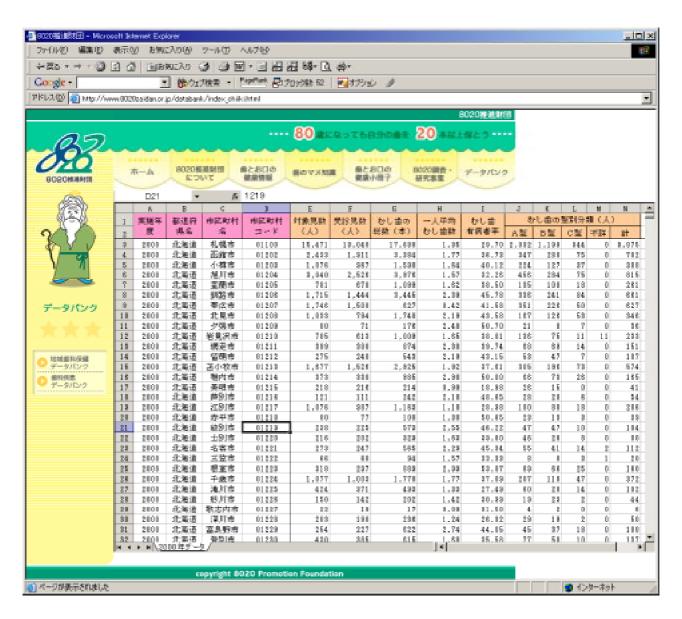
また、同データバンクのカテゴリ検索を用いた場合、下記にデータが収載されています。 数値データ集 > 市町村データ > 乳幼児

下図は、ファイルをデータバンク上で開いたときのイメージです。

このファイルは、以前、2001年度の厚生科学研究「歯科保健水準を系統的に評価するためのシステム構築に関する研究(主任研究者:安藤雄一)」でデータ提供をお願いし、それを整理・編集したものです。

1989 年度からのデータが入っていますが、抜け落ちているところもあります。もし、貴地域のデータが抜け落ちていた場合、過去のデータの提供も併せてお願いいたします。

なお、各都道府県の平均値は、厚生労働省・母子保健課のほうで別途集計されていますので、県の 平均値は記入していただく必要はありません。



調査結果記入シート 幼児期-2

間食としての甘味食品・飲料の摂取回数

参考 健康日本 21 目標値 = 間食として甘味食品・飲料を 1 日 3 回以上飲食する習慣を持つ者の 割合の減少

アンケートの質問内容が、1 + 1 の甘味食品・飲料の摂取回数に関する内容である場合のみ御記入ください。そうでない場合(たとえば「週 回という聞き方」など)は、記入していただく必要はありません。

·**都道府県名 _____** - - - - - - - - - - - - 調査実施年度(西暦) _____年

·調査名							
質問文と回答肢 (調査票の質問文と回答肢をそのまま御記入ください)							
<u> </u>							
·結果記入欄							
年齢階級	対象人数	「甘味食品·飲料を 1日3回」に該当す	「甘味食品・飲料を 1日3回」に該当する	 			
【注】	X13(XX	る人数	者の割合(%)	m 5			

【注】年齢階級は、基本的には5歳区切り(たとえば $5 \sim 9$ 歳)としますが、特定の年齢である場合 (たとえば3歳)はその年齢を記入してください。

調査結果記入シート 幼児期-3

フッ化物歯面塗布

参考 健康日本 21 目標 = 3 歳児までにフッ化物歯面塗布を受けたことのある者の割合の増加 (50%以上)

道府県名 _		・調査実施年度(西暦)		
查名				
国の目標値と	:同じ指標がり	用いられている場合		
質問文と回答	・肢 (調査票の質	証問文と回答肢をそのまま御	記入ください)	
			,	
結果		T	T	
年齢階級	対象人数	3歳児までにフッ化物 歯面塗布を受けたこ	3歳児までにフッ化物 歯面布を受けたこと	備考
【注】		とのある者の人数	のある者の割合(%)	

【注】 この場合、年齢は<u>「3歳」に限定</u>してください。これ以外の年齢(階級)である場合は、 この次にある「国の目標値と異なる指標が用いられている場合」の欄に御記入くださいい。

国の目標値と異なる指標が用いられている場合

人単位でみたフッ化物歯面塗布の実施率などについて、前頁で示した<u>国の目標値と異なったデータが得られている場合</u>のみ御記入ください。

1	質問文と回答肢 (調査票の質問文と回答肢をそのまま御記入ください)				
L					

·結果

	1	ı			
年齢階級	対象人数	フッ化物歯面 塗布を受けた 人数	フッ化物歯面 塗布を受けた 者の割合(%)	備	考

【注1】年齢階級は、基本的には5歳区切り(たとえば $5 \sim 9$ 歳)としますが、特定の年齢である場合(たとえば3歳)はその年齢を記入してください。