



「噛むカムチェックガム」の使用に対するアンケート集計用紙

記入者:

記入日

年

月

日

実施年月日	年	月	日	実施場所	(都道府県)
噛むカムチェックガム使用者総数			人	男性	女性
				人	人

■噛むカムチェックガムを使用して

1.ガムの硬さはどうでしたか	硬い	普通	柔らかい
	人	人	人
2.唾液がたくさん出ましたか	変化なし		多くなった
	人		人
3.歯に痛みを感じましたか	はい	いいえ	
	人	人	
4.口が開けにくかったですか	はい	いいえ	
	人	人	
5.スムーズにかめましたか	はい	いいえ	
	人	人	
6.顎の関節から音がしましたか	はい	いいえ	
	人	人	
7.顎の関節に痛みがありましたか	はい	いいえ	
	人	人	
8.顎が疲れた感じがしましたか	はい	いいえ	
	人	人	
9.口の中でかみにくいところがありましたか	はい	いいえ	
	人	人	
10.噛むカムチェックガムを使用してどう思われましたか			
1) よくかむことの大切さを感じた	はい	いいえ	
	人	人	
2) よくかんで食べることをこころがけたい	はい	いいえ	
	人	人	
3) よくかむために歯の健康を保つことが大切だと思った	はい	いいえ	
	人	人	
4) よくかむ習慣を定着させたい	はい	いいえ	
	人	人	
5) 歯の健康を保つことに興味をもてた	はい	いいえ	
	人	人	
6) その他	記入	未記入	
	人	人	
混合ガム判定	1. 市松	2. 天の川	3. バイオレット
1回目テスト(30回噛む)	人	人	人
2回目テスト(60回噛む)	人	人	人