

アンケートへのご協力をお願い



同封物のご確認をお願いいたします。

同封物	<ul style="list-style-type: none">① あなたのお口の状態についてのお知らせ② アンケート用紙(本紙 裏面)③ 返信用封筒
-----	---

「あなたのお口の状態についてのお知らせ」をご確認いただきましたら、今後の事業の参考とするため、よろしければこちらの用紙の裏面のアンケートへのご協力をお願いいたします。

ご協力いただける場合は、同封の返信用封筒(切手不要)にてご返送をお願いいたします。

なお、お名前の記入は、不要です。

ご返送期限 ： 令和6年 **7月 31 日(水)**

今後とも、大阪府後期高齢者医療広域連合の運営にご協力頂きますよう、よろしくお願いいたします

大阪府後期高齢者医療広域連合

※ 本事業は株式会社日本医事保険教育協会に委託しています。

裏面へ(アンケートのご協力をお願いいたします)

通知対象者様向けアンケート

このアンケートは、今回の通知が皆様のお口の健康づくりに役立ったかどうかを評価するために実施しています。よろしければご協力ください。該当するものにしるしをおつけください。

記入例： ☒

Q1 この通知の内容は理解できましたか。

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ① 十分理解できた | <input type="checkbox"/> ② ある程度理解できた |
| <input type="checkbox"/> ③ どちらとも言えない | <input type="checkbox"/> ④ あまり理解できなかった |
| <input type="checkbox"/> ⑤ 非常に難しかった | |

Q2 この通知を見て、お口の健康への意識はどう変わりましたか。

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> ① お口の健康に自信が持てた |
| <input type="checkbox"/> ② よりお口の健康への理解が深まった |
| <input type="checkbox"/> ③ お口の健康への不安が大きくなった |
| <input type="checkbox"/> ④ 特に変わらない |

Q3 この通知を見て、今後実践しようと思ったことはありますか。
(複数回答可)

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> ① 食後は必ず歯をみがく |
| <input type="checkbox"/> ② 義歯（入れ歯）は毎日洗浄する |
| <input type="checkbox"/> ③ お口の体操を習慣にする |
| <input type="checkbox"/> ④ 定期的な歯科医療機関受診 |
| <input type="checkbox"/> ⑤ 次年度も歯科健診を受診する |
| <input type="checkbox"/> ⑥ 特にない |
| <input type="checkbox"/> ⑦ その他（ ） |

Q4 かかりつけの歯科医はお持ちですか。

- | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ① 持っている | <input type="checkbox"/> ② これから持つ予定 |
| <input type="checkbox"/> ③ 今後も持つ予定はない | |

Q5 今後どのような情報が欲しいかご要望があれば教えてください。

～ ご協力いただき、ありがとうございました ～
同封の返信用封筒（切手不要）にてご返送ください。