このアンケートについてのお問合せは、
℡　２２－３１１０　小樽市保健所　中村まで

あなたの歯は何本？事業アンケート

「あなたの歯は何本ですか？」の事業についてお忙しいところ御協力を賜りありがとうございました。この事業は、かかりつけ歯科医院に定期的な通院をする方の増加を図ることで、歯を維持することを目的として実施しています。今後も地域の歯科関係者の皆様とともに市民の歯科口腔保健の向上に努めてまいりますので、この度の事業についての御意見や御感想などをお聞かせください。

お手数ですが、**以下の質問の回答を記入しＦＡＸでお送りください。**

事業を担当された方の御意見をお聞きします。該当するところにマルをつけてください。

質問１　このアンケート回答者の職種は？

a.歯科医師　　b.歯科衛生士　　c.歯科助手ほか

質問２　事業のポスターを掲示しましたか？

a.　掲示した・・・・・掲示場所は？　**待合室　診療室　その他（　　）**

b.　掲示しなかった

よろしければ掲示しなかった理由を教えてください。

質問３．事業のリーフレットを説明することについて

まったく負担では無いを「０点」、負担感の最高点を「１０点」とすると、リーフレットを説明する際の負担感の程度は、何点ですか？

負担感は（　　）点

質問４．事業リーフレットの内容について

最低点を「０点」、最高点を「１０点」とすると、リーフレット内容は何点ですか？

内容は　（　　）点

リーフレットに盛込むと良いと思う内容、又は改善点についてお書きください。

質問５．今後、歯科医院にリーフレット配布などの御協力をお願いすることについて、下記から選んでください。

a.　リーフレット配布や説明など、協力できると思う

b.　リーフレット配布くらいなら協力できると思う

c.　リーフレットを待合室に置くくらいの協力はできると思う

d.　今後協力はできないと思う

e.　その他

質問６．　今回の事業を通しての感想、改善点など、お書きください。

小樽市保健所（２２－１４６９）へＦＡＸしてください。締切りは４月１８日（よい歯の日）です