

## I 研究の概要

### 1 研究の目的

この研究は、牧之原市健康増進課の協力のもと、乳幼児期のむし歯と生活習慣の関連を明らかにし、乳幼児期の歯科口腔保健のあり方と効果的な方法を検討することを目指しています。

### 2 研究対象

牧之原市で平成25年4月から平成26年3月までの間に生まれた子どもさんを対象に行われた、7ヶ月児健康相談、1歳児健康相談、1歳6か月児健康診査、2歳児歯科健康診査、2歳6か月児歯科健康診査、3歳児健康診査、3歳6か月児歯科相談における健康診査結果、歯科健康診査結果および健康相談アンケート結果を使います。

### 3 使用データ

研究対象に示す年齢の健康診査、歯科健康診査および健康相談アンケート項目のうち、別添「表1」の内容を使用させていただきます。

### 4 個人情報保護について

- ・匿名性と守秘性を確保するために、牧之原市で個人が特定されない状態にされたデータの提供をいただきます。
- ・研究成果は、牧之原市のお子さんの歯と口の健康を守るための対策に役立てます。
- ・研究協力は自由意志です。協力しなかったことで不利益を被ることは一切ありません。研究への協力を辞退したい方は、連絡先までご連絡ください。
- ・本研究は、静岡県立大学教員特別研究推進費の助成を受けて実施しています。大学教育に支障をきたさないように、十分にコントロールされています。

静岡県立大学研究倫理審査委員会の承認を得ています（承認番号29-30, 2017年12月11日）。

## II 研究協力の辞退の切期日及び問い合わせ先

本研究への協力を辞退されたい方は、別紙「辞退書」（資料1-1）にご記入いただき、平成30年1月31日までに、＜「辞退書」提出先＞までご連絡ください。

※ご連絡がない方は、本研究へのご協力についてご承諾いただいたものとさせていただきます。研究に関するご質問やご意見、ご要望等がございましたら、連絡先までお問合せください。

牧之原市で収集され、記憶媒体、紙媒体として保存されているデータのうち、研究対象とする項目【表1】

大項目	中項目	7ヶ月	1歳	1.6歳	歯科健診		3歳	歯科相談
					2歳	2.6歳		3.6歳
属性	出生順位	○	○	○	○	○	○	○
	性別	○	○	○	○	○	○	○
	家族構成(核家族・複合家族)	○	○	○	○	○	○	○
歯科健診結果	う蝕罹患型、むし歯本数、むし歯未処置数・処置数、歯の汚れ、反対交互、上顎前突、開交及び指しゃぶり、清掃不良指導、歯科要治療指導、食事指導、その他結果・異常指導			○	○	○	○	
	フッ素塗布の実施			○	○	○	○	○
健康診査結果	受診時の月齢	○	○	○	○	○	○	○
	身長・体重、肥満度	○	○	○	○	○	○	○
生活環境	受診時の月齢	○	○	○	○	○	○	○
	性別	○	○	○	○	○	○	○
	出生順位	○	○	○	○	○	○	○
	家族構成	○	○	○	○	○	○	○
	屋の主な保育者	○	○	○	○	○	○	○
	母親の就業状況	○	○	○	○	○	○	○
	歯科医院受診歴							○
	歯科医院での定期健診							○
既往歴	今までにかかった病気	○	○	○	○	○	○	
	治療中の病気	○	○	○	○	○	○	
1日の生活リズム	起床・就寝、食事・おやつの時間	○	○	○	○	○	○	
授乳、離乳食	授乳(量・回数)	○						
	開始時期、回数、味付け	○						
	母乳・ミルク以外の飲み物	○						
	離乳食以外の食べ物	○						
	困っていること	○						
食事・おやつ	食事回数	○	○	○	○	○	○	
	食事について困っていること	○	○	○	○	○	○	
	おやつの与え方(時間・回数・量)		○	○	○	○	○	○
	よく食べるおやつ(甘味菓子)	○	○	○	○	○	○	○
	よく飲んでいる飲み物(甘味飲料)	○	○	○	○	○	○	○
	甘い菓子、飲み物を与え始めた時期			○				
	授乳(量・回数)		○					
	卒乳			○	○	○		
哺乳瓶の使用、哺乳瓶の中身		○	○	○	○			
口腔衛生	現在の歯数(本)	○	○	○	○	○	○	○
	歯が生え始めた時期		○					
	歯の手入れ方法、誰が、何時するか	○	○	○	○	○	○	○
	子どもに歯ブラシを持たせますか		○					
	歯磨きをしているか			○	○	○	○	○
	仕上げ磨きの姿勢			○				
	フッ素入り歯磨き剤の使用				○	○	○	○
	指しゃぶりの癖			○	○	○	○	○
	歯について気になること		○	○	○	○	○	○
感染(う蝕菌)	母親(主な保育者)のう蝕の有無	○	○					
育児環境	育児を手伝ってくれる人はいますか	○						
	養育上で困難を感じることはありますか			○	○	○	○	
	お父さんは育児に参加していますか	○						
	お子さんとの生活はいかがですか	○						
	お母さんの現在の体調	○						
	子どもに対し、イライラすることが多い		○	○	○	○	○	
	子どもに対し、かわいくないと感じる人が多い		○	○	○	○	○	
	お母さんの体や気持ちの状態		○	○	○	○	○	

健康相談アンケート

## 辞 退 書

静岡県立大学学長 様

私、\_\_\_\_\_は、牧之原市ホームページで公開されていた「牧之原市における住民参加型乳幼児歯科保健推進プログラムの開発に向けた研究」に関する別紙の説明文書を読み、私の子どものデータを使うことを辞退します。

(このデータの管理は、牧之原市健康推進課で行われていますので、ホームページに掲載した説明書に記載している連絡先、牧之原市健康推進課にご提出ください。)

<保護者署名欄>

同意撤回日:平成 年 月 日

幼児氏名: \_\_\_\_\_

保護者氏名: \_\_\_\_\_

<代理者署名欄>

同意撤回日:平成 年 月 日

氏 名: \_\_\_\_\_

所 属: \_\_\_\_\_

本人との続柄 \_\_\_\_\_