

健康とくらしの調査（JAGES：日本老年学的評価研究プロジェクト）に基づく
神戸市民における口腔機能低下者に関する研究

「健康とくらしの調査（JAGES：日本老年学的評価研究プロジェクト）2016」（以下、「健康とくらしの調査2016」）によると、神戸市は、認知症、うつ、社会参加などは大規模市平均と同等または優れていたが、口腔機能は、大規模市平均と比較して劣っていたことがわかりました。そこで、その原因を調査するため、口腔機能に影響を及ぼす要因について分析を行います。

1. 研究の目的

「健康とくらしの調査2016」において既に得られているアンケート調査結果の中から、口腔機能低下に関する要因について分析します。この研究により、市民の皆様の歯科口腔保健の現状を把握して課題を分析することにより、今後、オーラルフレイル対策を効果的に推進して介護予防に役立てるための基礎資料となります。

2. 研究の対象

国立長寿医療研究センターや千葉大学などにより、研究倫理審査委員会の承認の後に実施された「健康とくらしの調査2016」の自記式問診票の回答者（平成28年4月1日時点で65歳以上である要介護（要支援）認定を受けていない一般高齢者）12,088名（回収率75.7%）のデータを分析します。ただし、データの不備のあった者などを除きます。

「健康とくらしの調査2016」アンケートについては（資料1）参照。

3. 研究の方法

匿名化したデータについて、統計学的手法を用いて研究責任者がデータを分析します。

4. 研究に用いる試料・情報の種類

研究に用いる情報は、「健康とくらしの調査2016」において既に得られているアンケート調査結果に限られます。

5. 研究組織

研究責任者 神戸市保健福祉局保健所口腔保健支援センター 渡辺 雅子
共同研究者 東北大学大学院歯学研究科 国際歯科保健学分野 相田 潤
共同研究者 神奈川歯科大学大学院歯学研究科 口腔科学講座 山本 龍生
共同研究者 千葉大学、国立長寿医療研究センター 近藤 克則

6. 研究期間

倫理審査承認日～研究終了（2019年3月予定）まで。

（倫理審査委員会の審査・承認を得たうえで、研究期間が変更になる場合があります）

7. お問い合わせ先

本研究に関するご質問がありましたら下記の連絡先までお問い合わせください。

ご希望があれば、研究計画書を閲覧することができますので、お申し出ください。

連絡先

〒650-8570 神戸市中央区加納町6丁目5番1号

神戸市保健所口腔保健支援センター

電話 078-322-6370 、FAX 078-322-6053

健康とくらしの調査

■ 調査票にご回答いただく方について ■

ご回答いただく方はどなたですか。ご本人の調査協力に対する同意があるものの、ご記入が困難なために代筆される場合は、ご本人との続柄をお書きください。

1. 封筒の宛名のご本人 2. 家族（宛名のご本人からみた続柄 _____） 3. その他 _____

↳ 2. もしくは 3. と答えた方へ

調査には宛名の方の状況についてできるだけご本人と一緒にお答えください。

【問1】 あなたの身体状況についておうかがいします。

1) 現在のあなたの健康状態はいかがですか。

1. とてもよい 2. まあよい 3. あまりよくない 4. よくない

2) あなたは、普段の生活でどなたかの介護・介助が必要ですか。

1. 介護・介助は必要ない
2. 何らかの介護・介助が必要だが、現在は受けていない
3. 介護・介助が必要で、介護・介助を受けている
（介護認定を受けずに家族などの介護を受けている場合も含む）

3) 現在治療中、または後遺症のある病気にあてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. な い
2. 高血圧 3. 脳卒中（脳出血・脳梗塞等） 4. 心臓病 5. 糖尿病
6. 高脂血症（脂質異常） 7. 呼吸器の病気（肺炎や気管支炎等） 8. 胃腸・肝臓・胆のうの病気
9. 腎臓・前立腺の病気 10. 筋骨格の病気（骨粗しょう症・関節症等） 11. 外傷（転倒・骨折等）
12. がん（悪性新生物） 13. 血液・免疫の病気 14. うつ病 15. 認知症（アルツハイマー病等）
16. パーキンソン病 17. 目の病気 18. 耳の病気 19. その他（ ）

4) 現在ご自身の歯は何本残っていますか。さし歯や金属をかぶせた歯も自分の歯に含めます。なお、成人の歯の総本数は、親知らずを含めて32本です。

1. 0本 2. 1～4本 3. 5～9本 4. 10～19本 5. 20本以上

5) 噛み合わせは良いですか。

1. はい 2. いいえ

6) 「入れ歯（義歯）」などを使っていますか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 使っていない 2. 入れ歯 3. ブリッジ（取り外しできない入れ歯） 4. インプラント

↳ 2. と答えた方へ

毎日入れ歯の手入れをしていますか。

1. はい 2. いいえ

7) あなたは今までに、職場や保健センター、医療機関などで、健診や人間ドックを受けましたか。

1. 1年以内に受けた 2. 1年～4年前に受けた 3. 4年以上前に受けた 4. 受けていない