

表59 予防処置状況

	開設回数	総数	
		人数	処置歯数
総数	252	5,441	27,622
川崎	36	646	3,236
幸	36	625	3,061
中原	36	1,083	5,681
高津	36	973	4,928
宮前	36	538	2,917
多摩	36	945	4,692
麻生	36	631	3,107

資料：健康増進課

表60 1歳6か月児歯科健診内訳

	健診数	う歯のない者						う歯のある者					う歯数		処置歯数		咬合異常	軟組織の異常	その他の異常
		総数	O1	O2	C0人数	C0歯数	総数	率	A型	B型	C型	総数	1人当り	総数	1人当り				
平成20年度	12,888	12,649	11,969	680	*	*	239	1.85	201	27	11	785	0.06	38	0.0029	1,736	568	867	
21	13,679	13,472	12,868	604	*	*	207	1.51	186	14	7	604	0.04	16	0.0012	2,063	722	974	
22	13,602	13,318	12,421	897	451	1,214	284	2.09	253	24	7	810	0.06	38	0.0028	2,190	713	997	
川崎	1,796	1,737	1,550	187	48	131	59	3.29	54	2	3	183	0.10	4	0.0022	232	59	96	
幸	1,531	1,502	1,396	106	53	153	29	1.89	26	2	1	75	0.05	1	0.0007	185	42	72	
中原	2,433	2,389	2,147	242	129	337	44	1.81	42	2	-	139	0.06	1	0.0004	683	339	249	
高津	2,232	2,212	2,101	111	69	199	20	0.90	16	4	-	64	0.03	14	0.0063	298	84	97	
宮前	2,314	2,227	2,117	110	73	165	87	3.76	74	12	1	222	0.10	8	0.0035	243	39	328	
多摩	1,819	1,794	1,721	73	44	118	25	1.37	22	1	2	66	0.04	10	0.0055	346	80	92	
麻生	1,477	1,457	1,389	68	35	111	20	1.35	19	1	-	61	0.04	-	-	203	70	63	

O1型：むし歯がなく、かつ口腔環境もよいと認められるもの

O2型：むし歯がないが、口腔環境が良好でなく、近い将来むし歯罹患の不安があるもの

A型：上顎前歯部のみ又は臼歯のみにむし歯のある者

B型：臼歯部及び上顎前歯部にむし歯のある者

C0：歯質の実質欠損を伴わない初期のむし歯

*：平成21年度以前のC0人数ならびにC0歯数の計上なし

資料：健康増進課

表61 3歳児歯科健診内訳

	健診数	う歯のある者						う歯数		処置歯数		咬合異常	軟組織の異常	その他の異常
		総数	率	A型	B型	C1型	C2型	総数	1人当り	総数	1人当り			
平成20年度	11,860	1,582	13.3	1,121	385	15	61	5,057	0.43	751	0.06	1,884	129	723
21	12,303	1,635	13.3	1,199	350	22	64	5,301	0.43	627	0.05	2,015	176	780
22	12,691	1,541	12.1	1,104	362	14	61	4,806	0.38	622	0.05	1,866	140	836
川崎	1,812	283	15.6	199	70	-	14	856	0.47	136	0.08	330	30	148
幸	1,427	183	12.8	130	46	1	6	611	0.43	60	0.04	173	20	70
中原	2,065	212	10.3	151	50	3	8	641	0.31	76	0.04	343	47	95
高津	2,045	239	11.7	173	53	2	11	843	0.41	61	0.03	210	5	103
宮前	2,132	280	13.1	195	65	6	14	881	0.41	176	0.08	265	7	261
多摩	1,718	205	11.9	158	41	1	5	581	0.34	61	0.04	352	31	108
麻生	1,492	139	9.3	98	37	1	3	393	0.26	52	0.03	193	-	51

A型：上顎前歯部のみ又は臼歯のみにむし歯のある者

B型：臼歯部及び上顎前歯部にむし歯のある者

C1型：下顎前歯部のみにむし歯のある者

C2型：下顎前歯部を含む他の部位にむし歯のある者

資料：健康増進課