

子供に対する歯ブラシの安全に関するアンケート調査（案）

1. 調査の目的

子供用の歯ブラシについて、使用実態と歯ブラシによる危害やヒヤリ・ハット経験事例を調査収集し、東京都商品等安全対策協議会で協議する際の参考資料とする。

2. 調査地域と調査対象者

有効回答数は次の条件を満たす1,000人以上。

東京都に居住、在勤又は在学し、1歳以上5歳以下の乳幼児を育てている男女

3. 調査方法

ウェブを利用したインターネットアンケート調査

4. 調査項目

- ① 子供用の歯ブラシの購入実態
- ② 子供の歯みがきの習慣について
- ③ 子供用の歯ブラシによる危害、ヒヤリ・ハット事例
- ④ 子供用の歯ブラシによる事故の認知度
- ⑤ その他、協議会でアンケート調査が必要とされた事項

属性に関する設問

質問1 あなたの性別をお知らせください。

- ① 男性
- ② 女性

質問2 あなたの年齢をお知らせください。

- ① _____歳

質問3 あなたは、東京都に在住、在勤、在学のいずれかにあてはまりますか。

- ① はい（東京都に在住または在勤・在学している）
- ② いいえ（いずれにもあてはまらない）

質問4 同居されているあなたのお子様について、あてはまるものすべてにチェックしてください。（複数回答可）

- ① 1歳未満
- ② 1歳
- ③ 2歳
- ④ 3歳
- ⑤ 4歳
- ⑥ 5歳
- ⑦ 6歳以上
- ⑧ 同居する自分の子供はいない

質問5 あなたのお子様は歯みがきを始めていますか。

- ① 始めている
- ② まだ始めていない
- ③ その他（ ）

設問

1【購入実態】

(1) お子様が使う歯ブラシはどこで購入していますか。(複数回答可)

1. スーパー
2. ドラッグストア
3. ホームセンター
4. コンビニエンスストア
5. 歯科医院・薬局
6. 100円ショップ
7. ベビー用品専門店
8. インターネット通販
9. その他()

(2) お子様の歯ブラシを購入するときに最も重視する点は何ですか。(3つまで回答可)

1. ヘッドの大きさ
2. 握りやすさ
3. 毛の硬さ、やわらかさ
4. 価格
5. メーカー・ブランド
6. デザイン(キャラクター)
7. 安全性
8. 表示のわかりやすさ
9. 適用年齢
10. その他(具体的に)

【歯みがきの習慣について】

(3) お子様の歯みがきの頻度を教えてください。

1. 一日3回以上
2. 一日2回
3. 一日1回
4. 一日1回未満

(4) お子様は何歳から歯みがきを始めましたか。

___歳___か月から

(5) お子様の歯みがきはどなたがしますか。

1. 子供自身がみがく
2. 保護者がみがく
3. 子供自身がみがき、保護者が仕上げみがきをする
4. その他（具体的に）

(6) お子様の使用する歯ブラシはどのようなタイプですか

1. 通常タイプ
2. コブ付タイプ
3. 安全具付タイプ
4. 手持ちリングタイプ
5. 電動歯ブラシ
6. その他（具体的に）



(出典：消費者庁・国民生活センター「乳幼児の歯ブラシによる事故に注意！」)

(7) お子様の歯みがきはどこでしますか（複数回答可）

1. 洗面所
2. 風呂場
3. 居間
4. 寝室
5. その他（具体的に）

(8) お子様は歯みがき（一人みがき）をどのような姿勢で行っていますか。（複数回答可）

1. 床に立って
2. 台・椅子・ソファ等の上に立って
3. 床に座って
4. 台・椅子・ソファ等に座って
5. 床やベッド等に寝ころんで
6. その他（具体的に）

(9) お子様が歯みがきをするときには、どなたか付き添っていますか。

1. 子供一人だけ
2. 子供だけ（兄弟姉妹と一緒に）
3. たまに保護者が付き添っている
4. 必ず保護者が付き添っている
5. その他（具体的に）

(10) お子様の仕上げみがきはどのような姿勢で行っていますか。

1. 子供を床に立たせて
2. 子供を台・椅子・ソファ等の上に立たせて
3. 子供を床に座らせて
4. 子供を台・椅子・ソファ等に座らせて
5. 子供を床やベッド等に寝転ばせて
6. 保護者の膝の上に乗せて、頭が動かないようにして
7. その他（具体的に）

(11) お子様は歯みがきする、又は保護者が子供の歯みがきをするのに、どれだけの時間をかけていますか。

_____分

(12) お子様は歯ブラシを口にくわえたり、手に持ったまま歩き回ることはありますか

1. いつも歩きまわる
2. ときどき歩き回る
3. たまに歩き回ることがある
4. 歩き回ることはない

【危害、ヒヤリ・ハット事例】

歯みがき中の歯ブラシによる事故についてお聞きします。

(13) お子様がお歯みがき（ひとりみがき）するとき、又は仕上げみがきのときに、歯ブラシによって、けがをした、又はけがをしそうになった経験はありますか。

1. はい（子供がひとりみがき）
2. はい（仕上げみがき）
3. いいえ

(14) それはお子様が何歳の時ですか

（複数経験のあるかたはより重い経験についてお答えください）

1. 0歳
2. 1歳
3. 2歳
4. 3歳
5. 4歳
6. 5歳

(15) ケガをした、しそうになった場所はどこでしたか。（単数回答）

1. 自宅の洗面所
2. 自宅の風呂
3. 自宅の居間
4. 自宅の寝室
5. 幼稚園・保育所
6. 祖父母の家
7. その他（ ）

(16) その時、お子様はどのような状態でけがをした、又はしそうになりましたか。

1. ころんだ
2. 人や物にぶつかった
3. 台・椅子・ソファ等から転落した
4. その他（具体的に）

(17) その時、お子様はけがをされましたか。

1. けがなどをして入院
2. けがなどをして病院へ（入院除く）
3. けがはしたが病院には行かなかった
4. けがをしそうになったが、しなかった
5. その他（具体的に）

(18) その時、お子様はどのようなけがをされましたか。

1. 歯ブラシが刺さった
2. 歯ブラシが当たり、切傷になった
3. 歯ブラシが当たったが、出血等はなかった
4. その他（具体的に）

(19) ケガをした、しそうなった歯ブラシはどのような歯ブラシでしたか（単数回答）

1. 通常タイプ
2. コブ付タイプ
3. 安全具付タイプ
4. 手持ちリングタイプ
5. 仕上げ用
6. 電動歯ブラシ
7. その他（ ）



（出典：消費者庁・国民生活センター「乳幼児の歯ブラシによる事故に注意！」）

(20) お子さんがけがをしたとき、又はしそうなったときの状況をできるだけ詳しくご記入ください。

いつ、どこで、子供の状況（倒れた、転んだ）歯ブラシの状況（折れた、刺さった）、そばにいた人、被害・症状、考えられる原因、その後の対応など

(21) 事故が起きた原因は何であったとお考えですか。(複数回答可)

1. 歯ブラシに問題があった
2. 注意表示に問題があった
3. 製品の選択を誤った
4. 歯ブラシの置き場所が悪かった
5. 歯みがきをする場所が悪かった
6. 歯みがきをする状態(姿勢等)が悪かった
7. 保護者が目を離してしまった
8. くわえたまま移動しない、歯ブラシで遊ばないなど、子供に注意していなかった
9. その他()

(22) 事故が起きたとき、製品についてどこかに報告しましたか

1. 販売店
2. メーカー
3. 消費生活センター
4. その他()
5. 報告しなかった

【事故の認知度】

子供の歯みがき事故の認識についてお聞きします。

(23) 歯みがき中の歯ブラシによる事故について、危険性を感じていますか。

1. とても危ないと感じている
2. 多少は危ないと感じている
- 3.それほど危ないとは感じていない
4. 危ないと感じていない

(24) (23) で1,2と答えたかたにお聞きします。事故を防ぐために、どのような対策をしていますか。
(複数回答可)

1. 突き刺さり防止等、安全対策がとられた歯ブラシを選択している
2. 歯みがきする場所に配慮している
3. 歯みがきする姿勢に配慮している
4. 歯みがき中歩くなど、移動させない
5. 歯みがき中は必ず子供の側で見守っている
6. 歯みがき中はできる限り子供の側で見守っている
7. 子供が危ない行動をしていることに気づいたときは注意している
8. 特に注意はしていない
9. その他(具体的に)

(25) 子供が一人みがきをしているときに転倒するなどして、口腔内に歯ブラシが突き刺さる事故が寄せられています。
このような事故があること、また、中には重症事例があることを知っていますか。

1. 事故があることも、中には重症事例があることも知っている
2. 事故が起きていることは知っているが、重症事例があることは知らない
3. どちらも知らない

(26) 歯ブラシパッケージ裏面の「歯ブラシをくわえたまま遊ばない」といった使用上の注意を確認していますか。

1. 注意表記を確認している
2. 注意表記はあるが見ていない
3. 注意表記がない、気付かない
4. その他()

【(全員に) 歯ブラシに対する要望について質問します】

(27) 子供の歯ブラシの安全性について、感じることや考えていること(不安や疑問)、事業者(メーカーや販売店等)や行政への要望がありましたら、自由にご記入ください。

--

アンケートは以上です。御協力ありがとうございました。