宮歯発第　４６７　号
平成２９年１２月２５日
(学校歯科部会扱い)

宮城県内各小学校学校長　殿

一般社団法人宮城県歯科医師会
会長　細谷仁憲

平成３０年度「歯とお口の健康教室」参加申込について（案内）

平素は本会学校歯科保健事業についてご協力賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本会では平成１２年度より、歯・口の健康教育の一助となるよう、宮城・仙台口腔保健センターにおきまして「歯とお口の健康教室」（歯の学校）事業を開催しております。

本事業は、学校における歯科保健をより実践的な体験を通じて深めていただきたいと考え、施設内には様々な歯科器材・書庫等を揃えております。

参加を希望される学校におかれましては、別添の実施要領をご覧の上、参加申込書に必要事項をご記入いただき、平成３０年3月８日までにファクス又は郵送等にてお申込くださいますようお願い申し上げます。

記

別添　１　「歯とお口の健康教室」　実施要領
　　　２　「歯とお口の健康教室」　参加申込書

【担当】宮城県歯科医師会
学校歯科部会担当：事業課（山内）
電　話：(０２２)２２２－５９６０
FAX：(０２２)２２５－４８４３

０２２－２２２－６０３０

歯とお口の健康教室 参加申込書

下記の通り参加申込みいたします。

平成　　年　　月　　日

開催希望日時	年　　月　　日（　　）			
	□午前　□午後　　時　　分～　　時　　分			
学校名（団体名）				
参加人数	年生　　名	引率　　名	合計　　名	
学校歯科医名及び当日参加について	氏名		参加 ・ 不参加	
来館手段	記入例<JR 線 13:15 仙台駅着><徒歩により来館><バスにより来館><現地集合>など			
備考				

駐車スペースに限りがありますので、公共交通機関をご利用ください。
バス等の駐車スペースはございません。

申込事務担当者	役　職		氏　名	
	連絡先	住　所		
		ＴＥＬ		
		ＦＡＸ		

宮 城 ・ 仙 台 口 腔 保 健 セ ン タ ー
一 般 社 団 法 人 宮 城 県 歯 科 医 師 会
〒980-0803 仙台市青葉区国分町一丁目５－１
ＴＥＬ:022-222-5960　ＦＡＸ:022-222-6030

平成３０年度「歯とお口の健康教室」 実施要領

宮城・仙台口腔保健センター
宮城県歯科医師会学校歯科部会

（１）趣　　旨

学童を対象とした歯科保健教育を、「宮城・仙台口腔保健センター」において歯科保健医療の専門家により多面的な教材を用いて実施します。
「聞く、見る、触る、実行する」という体験学習を通して、口腔と全身の関わりについての理解を深め、歯科保健教育の向上に寄与することを目的とします。

（２）学習内容

① 学校歯科医による保健講話や視聴覚教材を用いて、口腔の機能と役割、むし歯の原因と予防法、健康増進のための食生活などを学習します。
② 咬合力測定器、位相差顕微鏡、口腔内カメラ等の体験機材を用いて、自分の口の中を多方面から観察します。
③ 歯科衛生士によるブラッシング指導を通して、正しい歯磨きの方法を学習します。

（３）対　　象

小学生児童の学級単位、学校保健委員会、スポーツ少年団など１回の開催につき６０名までの参加が可能です。

（４）日　　程

標準的な「歯とお口の健康教室」は所要時間９０分から１２０分です。
開催は原則として、４月から１０月までの平日木曜日、午前１０時から午後３時の間です。

（５）申込方法

貴校の学校歯科医と開催日時等を調整・相談の上、「歯とお口の健康教室参加申込書」を宮城県歯科医師会事務局へ **平成３０年3月８日迄** にファクス（０２２－２２２－６０３０）送信してください。
年間開催回数は5回を予定しています。先着順に申込みを受け付けします。

一般社団法人宮城県歯科医師会
仙台市青葉区国分町一丁目５番１号
電話番号０２２－２２２－５９６０