

記入上の注意

岩手県学校歯科保健優良校表彰調査票（令和7年度 一幼稚園用）

- ・この調査票から健康観に対する理念、特色ある目標設定と実践活動、そして園、家庭、地域との連携とそれぞれの役割を読み取りますので、正確な実績と実践内容をご記入ください。
- ・調査票の記入にあたり、学校歯科保健用語については参考資料や法令等に則して正しく記載するようにご配慮ください。
- ・この調査票の他に補足的な資料がありましたら、添付していただいても結構です。添付資料は、あらかじめご連絡くだされば返却いたします。
- ・組数、在籍園児数、関係者氏名などは、すべて本年5月現在のものを記入してください。

1. 本園の教育目標と保健の位置付け(前年度の概要について記入)

※この欄は、園長が記入するか、もしくは園長の指示によって記入してください。

(1) 本園の教育目標

貴園の教育目標について詳細に記入してください。

(2) 本園における保健活動全般に対する考え方

貴園の保健全般の位置付け（健康観、園保健の重要性を含めて貴園の保健に対する理念など）と、目標達成のために実施している貴園の保健活動の内容について詳細に記入してください。

(3) 本園における歯・口の健康づくりの考え方

貴園における歯・口の健康づくりの目標および目標達成のために実施している貴園の歯科保健活動の内容と成果について記入してください。

2. 本園の保健の概要(前年度の実績を記入)

前年度の実績によって、歯・口の健康づくりを含む保健年間計画について、月毎に、教育的な側面、管理的な側面、組織活動的な側面の三つの領域に分けて記入してください。

保健年間計画（歯・口の健康づくりを含む）

	教育的な側面	管理的な側面	組織活動的な側面
記載例	年中組（歯ブラシの持ち方等）	全員（健康診断）	保護者会（園長先生による園の健康管理について）
4月			
5月			
6月			
7月			
8月			
9月			
10月			
11月			
12月			
1月			
2月			
3月			

本園での特色ある活動内容の紹介

貴園の特色ある活動内容について記入してください。

記入上の注意

3. 歯科保健状況(本年度定期歯科健康診断結果)

(1) 年齢別歯科保健の状況(乳歯および永久歯について記入。ケ〜シは判定していない場合は未記入で可)

この欄の記入は、乳歯・永久歯を含めて全て本年度の定期健康診断の歯の検査結果について、検査票の記載をもとに記入してください。

なお、カ〜キの数値については、小数点第二位を四捨五入し、小数点第一位まで記入してください。

ケ〜シについては、幼児健康診断票の歯式の欄には検査項目がありませんので、貴園の定期歯科健康診断の際にこれらの項目を診査している場合のみ記入いただければ結構です。

学年 項目	年少組	年中組	年長組	合計
ア 被検者数				
イ 未処置のむし歯のある者の数				
ウ 処置完了者数				
エ むし歯経験者数(イ+ウ)				
オ むし歯のない者の数(ア−エ)				
カ むし歯のない者の率(%) (オ÷ア×100)				
キ むし歯のある者の率(%) (100−カ)				
ク COを有する者の人数				
ケ GOと判定された者の人数				
コ Gと判定された者の人数				
サ 歯垢の状態が「1」もしくは「2」と判定された者の合計人数				
シ 歯肉の状態が「1」もしくは「2」と判定された者の合計人数				

(2) 年長児の第一大臼歯のむし歯の状況

この欄の記入は、現年長児の本年度の第一大臼歯のむし歯等の状況を記入してください。

「第一大臼歯のむし歯被患率(d)」とは、「第一大臼歯の未処置のむし歯数(b)」と「第一大臼歯の処置歯数(c)」を足し「第一大臼歯の総本数(a)」で除した数値をパーセントで記入してください。数値は小数点第二位を四捨五入し、小数点第一位まで記入してください。

項目 年度	被検者数	第一大臼歯の総本数 a	第一大臼歯の未処置のむし歯(C)数 b	第一大臼歯の処置歯(○)数 c	第一大臼歯のむし歯被患率(%) d = (b + c) ÷ a × 100
本年度					

4. 個別的な歯科保健活動の概要(4〜7の欄は前年度の概要を記入、該当者がいない場合は対応の方針を記入すること)

(1) COを有する者やGOと判定された者への対応

養護教諭等による健康相談や個別指導等	園歯科医による健康相談や個別指導
--------------------	------------------

(2) 歯列・咬合、歯垢の付着状態や歯肉の状態が「1」もしくは「2」と判定された者やその他の歯疾患をもつ者への対応

養護教諭等による健康相談や個別指導等	園歯科医による健康相談や個別指導
--------------------	------------------

上記(1)・(2)については『COを有する者・GOと判定された者』・『歯列・咬合、歯垢の付着状態や歯肉の状態が「1」もしくは「2」と判定された者やその他の歯疾患をもつ者』に対して行った個別的な歯科保健活動(グループ指導等も含む)について、養護教諭等ならびに園歯科医の対応の概要を記入してください。

(3) 健康相談等の状況

養護教諭等による健康相談や個別指導等、園歯科医による健康相談や個別指導の概要を記入してください。

養護教諭等による健康相談や個別指導等	園歯科医による健康相談や個別指導
--------------------	------------------

5. 園歯科保健の組織活動

保護者会などの集会等で取り上げられた歯科保健の主題がある場合はその概要について、また家庭に対し歯科保健について働きかけたこと、地域の歯科医療機関や歯科医師の団体などと共同で行った活動などの概要について記入してください。

6. 職員の園歯科保健に関する研修への参加状況 有り(回) ・ 無

貴園職員が園内または園外で歯科保健の研修を受けたことがあるか、否か、「有・無」どちらかを○印で囲んでください。また「有」の場合はその回数を記入し、研修のテーマと内容の概略を記入してください。

園内研修のテーマと内容：	園外研修のテーマと内容、参加者：
--------------	------------------

7. 園歯科医の活動状況

園歯科医の執務回数を活動毎に記入してください。(歯・口腔の健康診断、健康相談・歯科保健指導は午前、午後をそれぞれ1回として数えてください。園行事への参加は、運動会、卒業式などの行事を指し、健康診断は含みません。また、この調査票への記載に限り、外傷発生などで園歯科医が、緊急に電話などで相談を受けた場合は回数に含めないでください。)

(1) 前年度の執務状況		(2) 特記すべき園歯科医の活動
歯・口腔の健康診断	回	
健康相談・歯科保健指導	回	
園行事への参加	回	
その他	回	

8. 本園の歯科保健活動で特記すべき事項

歯科保健に関連して特記すべきものがありましたら記入してください。

(一社) 岩手県歯科医師会