

保護者 様

園長

フッ化物洗口実施について

苫小牧市では、幼児期から学齢期にかけてむし歯に罹っている子どもの割合が高い状況が続いています。歯は、生えてから2～3年が最もむし歯になりやすいため、永久歯に生えかわる時期である保育所・幼稚園・小学校の時期に適切なむし歯予防を行うことが大切です。また、市内全小学校において、フッ化物洗口事業が実施されており、幼児期からの継続的な予防がより効果的であると考えています。

そこで、当園では、子どもたちの健康な歯の育成のために、嘱託歯科医のご指導のもとフッ化物洗口を実施いたします。安全性や予防効果に優れた永久歯のむし歯予防方法ですので、お子さまがフッ化物洗口に参加されるようお勧めします。

つきましては、下記のフッ化物洗口実施確認書に必要事項を記入の上、 月 日までに担任に提出してください。

フッ化物洗口を希望しない場合は他のお子さまとともに水道水でブクブクうがいをしていただきます。

記

1. 実施方法 市販製剤（オラブリス）を水に溶かした洗口液で、週2回、1分間ブクブクうがいをします。
2. 開始予定 年 月
3. 実施日時 毎週 曜日と 曜日
4. 費用 無料（全額公費負担）

..... きりとり

フッ化物洗口実施確認書

園長様

※どちらかを○でかこんでください。

1. フッ化物洗口を 希望します
2. フッ化物洗口を 希望しません

(組) 児童氏名 ()
保護者氏名 ()