参考資料

ー調査票及び記入上の注意ー

LOGOフォーム用(FAX送信用)
住所 (回答者) 送信元 TEL FAX ※ E-mail
令和6年度(2024年度)歯科保健状況調査票(保育所·幼稚園等)
1. 施設名 市町村名
※施設区分:該当する施設の番号に☑をつけてください。 園歯科医師名□ 1. 保育所□ 2. 認定こども園 □ 3. 幼稚園
2. 定期歯科健康診断の実施状況(該当する数字を記入してください)
①年間定期健診実施回数 回
②定期健診実施月 月 月
3. 歯科保健の取組み状況 (該当する番号または数字を右側の口に記入してください。また、本年度中に実施予定であれば、実施としてください。)
①園でフッ化物(フッ素)塗布をしていますか。 1.はい 0.いいえ
②園でフッ化物(フッ素)洗口をしていますか。 1.はい 0.いいえ
フッ化物(フッ素)洗口を実施している施設は実施人数の総数を御記入ください。 → 人
③園で食後の歯磨きを実施していますか。 1.はい 0.いいえ
④組単位で歯科保健指導等を行っていますか。 2.はい 1.一部の組で実施 0.いいえ
⑤園全体を対象とした歯科に関する行事を行っていますか。 1.はい 0.いいえ 0.いいえ
⑥保護者対象に歯科保健に関する講演会や講習会を行っていますか。1.はい 0.いいえ
⑦園だより等で保護者に歯科保健に関する情報提供をしていますか。 1.はい 0.いいえ
⑧治療勧告をしていますか。 1.はい 0.いいえ しますか。
4. 歯科健康診断の結果
・ 乳歯について のみ記入してください。 ・被検者数:歯科健診を受けた者全員の人数 ・未処置歯総本数:治療が済んでいない歯の総数 ・処置歯総本数:治療が済んでいる歯の総数 ・ むし歯保有者数:未処置歯・処置歯のいずれかが1本でもある者の人数
- 在園児数 被検者数 むし歯保有者数 未処置歯総本数 処置歯総本数
乳(各組の (歯科健診 (むし歯・治 (治療が済んで (治療済みの歯 扇児数) を受けた園 療済みの歯 いない歯の合 の合計)歯児の合計) を持ってい 計)る者の数)
つ 年少組 R2. 4. 2~ A R3. 4. 1~
年中組 H31. 4. 2~
(4歳児) (4歳児) 本 R2. 4. 1生 年長組 H30. 4. 2~
(5歳児) 人 人 人 本 H31. 4. 1生
5. 園で歯科保健を進めるにあたっての要望や現在困っていること等ありましたら、ご記入ください。

6. 施設所在地市町村から要望があった場合は、本調査結果を情報提供してよろしいですか。

(該当する番号または数字を右側の口に記入してください。) 0.情報提供可

1.情報提供不可

送信先	TEL	=		FA	X			
	E-m	ail			 (送信者:			
送信元	TEL ※ E-m	="		FAX				
※調査フ	ァイル(エクセル)に	入力し、電子メ		言ください。				
《電話番	5号及びFAX番号は、	後日、問合せ	をさせていただく場	合に必要です <i>の</i>	で、必ず御証	己入をお願	額いします。	
			(2024年度)					
	(小与	字校•義務教	枚育学校前期 課	程•特別支	援字校小 写	字部)		
学校	名				市町村名			
				 学:	校歯科医名	(姓)	(名)	
. 	生47 歴史学家	5 ##- ↓Lb. >=	17. 北京北京 1	1 - /4:41.				
2. 疋朔	歯科健康診断の 男 ①年間定期健診実			してください				
	②定期健診実施月	心巴奴	月 月					
_= .			月月月					
	保健の取組み状況		ここし マノギナい、 ナ	+ 	- 中世 Z 白 z :	ا ثادا مليا	中世して	+ > + 1,
(該当)	する番号または数字: ①学級単位で歯科(たるい
	②学校全体を対象と			2.はい		して夫肔		
	③保護者対象に歯				1.はい		0.いいえ 0.いいえ	
	④保健だより等で保	:護者に歯科係	健に関する情報提	供をしています			0.いいえ	
	⑤治療勧告をしてい	ますか。			1.はい		0.いいえ	
	⑥学校で食後の歯原と物洗口の実施に7月までに、フッ化料※実施している施設健康診断の結果	ついて 物洗口を実施 なは実施人数 <i>の</i>	しましたか。1. はい 総数を御記入くだる		1.はい	予定 <u>(</u>	0.いいえ 月から)	
	ヒ物洗口の実施に 7月までに、フッ化4 ※実施している施設 健康診断の結果 ・ <u>永久歯</u> についる ・被検者数:歯科	ついて 物洗口を実施し なは実施人数の とは実施人数の とのみ記入して 健診を受けた。 な:治療が済ん	しましたか。1. はい 総数を御記入くださ にください。 者全員の人数 でいない歯の総数			予定 <u>(</u>		
	と物洗口の実施に 7月までに、フッ化4 ※実施している施設 健康診断の結果 ・ <u>永久歯について</u> ・被検者数:歯科・未処置歯総本数:・ ・ の保有者数:CO保有者数:C	ついて 物洗口を実施し数の とは実施人数の とのみ記入して 健診を受けた。 か、治療が済んで の(要観察歯)が	にましたか。1. はい総数を御記入ください。 (ください。 者全員の人数でいない歯の総数 いる歯の総数 で1本でもある者の総	さい。 ⁻ ⁻ ⁻	3. 今後実施		<u>月から)</u>	
	と物洗口の実施に 7月までに、フッ化4 ※実施している施設 健康診断の結果 ・永久歯についる ・被検者数:歯科・・未処置歯総本数:・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	ついて 物洗口を実施し数の はは実施人数の はは実施人数の 健診を受けた: な:治療が済んで 〇(要観察歯)の 数:未処置機	しましたか。1. はい総数を御記入ください。 (ください。 者全員の人数でいない歯の総数 いる歯の総数 いもある者の総 ・処置歯・喪失歯	さい。 念数 iのいずれかが	3. 今後実施	6者の人	<u>月から)</u>	
	と物洗口の実施にでいる施設では、フッ化物 ※実施している施設健康診断の結果・永久歯について・被検者数: 歯科・未処置歯総本数: ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	ついて 物洗口を実施し か洗口を実施し なは実施人数の 健診を受けた。 な:治療が済んで の(要観察歯)が 数:未処置値 な:地場保有者参	よしたか。1. はい 総数を御記入くださ ください。 者全員の人数 でいない歯の総数 いる歯の総数 ・1本でもある者の総 ・ 処置歯・喪失歯 未 処置歯総本数 (治療が済ん (治	さい。 さい が さのいずれかが 性歯総本数 喪失 療済みの (むし	3. 今後実施 1 本でもある 歯総本数 COd	る者の人 保有者数 観察	月から) 数 GO保有者数 (歯肉の状態	(歯肉の
	と物洗口の実施に 7月までに、フッ化4 ※実施している施設 健康診断の結果 ・ 永久歯についる ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	ついて 物洗口を実施し数の はは実施人数の はは実施人数の 健診を療が済んは 治療要観象では の(要観象では (むしぬのでは (むしなのであるのであるのである。	にましたか。1. はい 総数を御記入ください。 者全員の人数 でいない歯の総数 いる歯の総数 ・ 処置歯・喪失歯 未 処置歯・喪失歯	念数 (を) (を) (を) (を) (を) (の) (を) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) ((0) ((0)) ((0) ((0)) ((0)	3. 今後実施 1 本でもある 歯総本数 COO 歯変りした 歯が原 (豊富の) もも	3者の人 呆有者数 競監をで おる者の	月から) 月から) の保有者数 が要額と が影断された	(歯肉の が <u>要精</u> 断される
5. 歯科	と物洗口の実施に 7月までに、フッ化4 ※実施している施設 健康診断の結果 ・ <u>永久歯</u> についる。 ・ 被検者数音数:のでは、カースを表す。 ・ なん歯保有者では、カースを表す。 ・ なん歯保有者では、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、	ついて 物洗口を実施 は実施人数の には実施人数の には実施人数の はき治療を療が済察を は治療要観味の では、治療の はでし、から、から、から、から、から、から、から、から、から、から、から、から、から、	にましたか。1. はい 総数を御記入ください。 者全員の人数 でいない歯の総数 いる歯の総数 ・ 処置歯・喪失歯 未 処置歯・喪失歯	念数 (を) (を) (を) (を) (を) (の) (を) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) ((0) ((0)) ((0) ((0)) ((0)	3. 今後実施 1 本でもある 歯総本数 CO 歯が原 (関 喪失した 歯・	3者の人 呆有者数 競監をで おる者の	月から) 月から) GO保有者教態 が要観察と	(歯肉の が <u>要精</u>
5. 歯科	と物洗口の実施に 7月までに、フッ化4 ※実施している施設 健康診断の結果 ・ 永久歯についる ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	ついて 物洗口を実施し数の はは実施人数の はは実施人数の 健診を療が済んは 治療要観象では の(要観象では (むしぬのでは (むしなのであるのであるのである。	にましたか。1. はい 総数を御記入ください。 者全員の人数 でいない歯の総数 いる歯の総数 ・ 処置歯・喪失歯 未 処置歯・喪失歯	念数 (を) (を) (を) (を) (を) (の) (を) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) ((0) ((0)) ((0)) 	3. 今後実施 1 本でもある 歯総本数 COO 歯変りした 歯が原 (豊富の) もも	3者の人 呆有者数 競監をで おる者の	月から) 月から) の保有者数 が要額と が影断された	(歯肉の が <u>要精</u> 断される
5. 歯科 1年生	と物洗口の実施に 7月までに、フッ化4 ※実施している施設 健康診断の結果 ・ 永久歯についる ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	ついて 物洗口を実施し数の はは実施人数の はは実施人数の 健診を療が済んは 治療要観象では の(要観象では (むしぬのでは (むしなのであるのであるのである。	にましたか。1. はい 総数を御記入ください。 者全員の人数 でいない歯の総数 いる歯の総数 ・ 処置歯・喪失歯 未 処置歯・喪失歯	念数 (を) (を) (を) (を) (を) (の) (を) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) ((0) ((0)) ((0)) 	3. 今後実施 1 本でもある 歯総本数 COO 歯変りした 歯が原 (豊富の) もも	3者の人 呆有者数 競監をで おる者の	月から) 月から) の保有者数 が要額と が影断された	(歯肉の が <u>要精</u> 断される
5. 歯科 1年生 2年生	と物洗口の実施に 7月までに、フッ化4 ※実施している施設 健康診断の結果 ・ 永久歯についる ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	ついて 物洗口を実施し数の はは実施人数の はは実施人数の 健診を療が済んは 治療要観象では の(要観象では (むしぬのでは (むしなのであるのであるのである。	にましたか。1. はい 総数を御記入ください。 者全員の人数 でいない歯の総数 いる歯の総数 ・ 処置歯・喪失歯 未 処置歯・喪失歯	念数 (を) (を) (を) (を) (を) (の) (を) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) ((0) ((0)) ((0)) 	3. 今後実施 1 本でもある 歯総本数 COO 歯変りした 歯が原 (豊富の) もも	3者の人 呆有者数 競監をで おる者の	月から) 月から) の保有者数 が要額と が影断された	(歯肉の が <u>要精</u> 断される
5. 歯科 1年生 2年生	と物洗口の実施に 7月までに、フッ化4 ※実施している施設 健康診断の結果 ・ 永久歯についる ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	ついて 物洗口を実施し数の はは実施人数の はは実施人数の 健診を療が済んは 治療要観象では の(要観象では (むしぬのでは (むしなのであるのであるのである。	にましたか。1. はい 総数を御記入ください。 者全員の人数 でいない歯の総数 いる歯の総数 ・ 処置歯・喪失歯 未 処置歯・喪失歯	念数 (を) (を) (を) (を) (を) (の) (を) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) ((0) ((0)) ((0)) 	3. 今後実施 1 本でもある 歯総本数 COO 歯変りした 歯が原 (豊富の) もも	3者の人 呆有者数 競監をで おる者の	月から) 月から) の保有者数 が要額と が影断された	(歯肉の が <u>要精</u> 断され7
5. 歯科 1年生 2年生 3年生	と物洗口の実施に 7月までに、フッ化4 ※実施している施設 健康診断の結果 ・ 永久歯についる ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	ついて 物洗口を実施し数の はは実施人数の はは実施人数の 健診を療が済んは 治療要観象では の(要観象では (むしぬのでは (むしなのであるのであるのである。	にましたか。1. はい 総数を御記入ください。 者全員の人数 でいない歯の総数 いる歯の総数 ・ 処置歯・喪失歯 未 処置歯・喪失歯	念数 (を) (を) (を) (を) (を) (の) (を) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) ((0) ((0)) ((0)) 	3. 今後実施 1 本でもある 歯総本数 COO 歯変りした 歯が原 (豊富の) もも	3者の人 呆有者数 競監をで おる者の	月から) 月から) の保有者数 が要額と が影断された	(歯肉の が <u>要精</u> 断され7
1年生 2年生 3年生 4年生	と物洗口の実施に 7月までに、フッ化4 ※実施している施設 健康診断の結果 ・ 永久歯についる ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	ついて 物洗口を実施し数の はは実施人数の はは実施人数の 健診を療が済んは 治療要観象では の(要観象では (むしぬのでは (むしなのであるのであるのである。	にましたか。1. はい 総数を御記入ください。 者全員の人数 でいない歯の総数 いる歯の総数 ・ 処置歯・喪失歯 未 処置歯・喪失歯	念数 (を) (を) (を) (を) (を) (の) (を) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) ((0) ((0)) ((0)) 	3. 今後実施 1 本でもある 歯総本数 COO 歯変りした 歯が原 (豊富の) もも	3者の人 呆有者数 競監をで おる者の	月から) 月から) の保有者数 が要額と が影断された	(歯肉の が <u>要精</u> 断され7
5. 歯科 1年生 2年生 3年生	と物洗口の実施に 7月までに、フッ化4 ※実施している施設 健康診断の結果 ・ 永久歯についる ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	ついて 物洗口を実施し数の はは実施人数の はは実施人数の 健診を療が済んは 治療要観象では の(要観象では (むしぬのでは (むしなのであるのであるのである。	にましたか。1. はい 総数を御記入ください。 者全員の人数 でいない歯の総数 いる歯の総数 ・ 処置歯・喪失歯 未 処置歯・喪失歯	念数 (を) (を) (を) (を) (を) (の) (を) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) ((0) ((0)) ((0)) 	3. 今後実施 1 本でもある 歯総本数 COO 歯変りした 歯が原 (豊富の) もも	3者の人 呆有者数 競監をで おる者の	月から) 月から) の保有者数 が要額と が影断された	(歯肉の が <u>要精</u> 断され7
1年生 2年生 3年生 4年生	と物洗口の実施に 7月までに、フッ化4 ※実施している施設 健康診断の結果 ・ 永久歯についる ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	ついて 物洗口を実施し数の はは実施人数の はは実施人数の 健診を療が済んは 治療要観象では の(要観象では (むしぬのでは (むしなのであるのであるのである。	にましたか。1. はい 総数を御記入ください。 者全員の人数 でいない歯の総数 いる歯の総数 ・ 処置歯・喪失歯 未 処置歯・喪失歯	念数 (を) (を) (を) (を) (を) (の) (を) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) ((0) ((0)) ((0)) 	3. 今後実施 1 本でもある 歯総本数 COO 歯変りした 歯が原 (豊富の) もも	3者の人 呆有者数 競監をで おる者の	月から) 月から) の保有者数 が要額と が影断された	(歯肉の が <u>要精</u> 断され7
1年生 2年生 3年生 4年生 5年生	と物洗口の実施に 7月までに、フッ化4 ※実施している施設 健康診断の結果 ・ 永久歯についる ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	ついて 物洗口を実施し数の はは実施人数の はは実施人数の 健診を療が済んは 治療要観象では の(要観象では (むしぬのでは (むしなのであるのであるのである。	にましたか。1. はい 総数を御記入ください。 者全員の人数 でいない歯の総数 いる歯の総数 ・ 処置歯・喪失歯 未 処置歯・喪失歯	念数 (を) (を) (を) (を) (を) (の) (を) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) (の) ((0) ((0)) ((0)) 	3. 今後実施 1 本でもある 歯総本数 COO 歯変りした 歯が原 (豊富の) もも	3者の人 呆有者数 競監をで おる者の	月から) 月から) の保有者数 が要額と が影断された	(歯肉の が <u>要精</u> 断され7
1年生 2年生 4年生 5年生 6年生	と物洗口の実施に 7月までに、フッ化4 ※実施している施設 健康診断の結果 ・ 永久歯についる ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	ついて 実施 の 次は 実施 の 次は 実施 の 次は 実施 の 次は 実施 の で 実施 の で を 大 か に ない か に か らい か い い か に の か い い か に の か い い か に の か い い か に の か い い か に の か い い か に の か い い い い い い い い い い い い い い い い い い い い	にましたか。1. はい 総数を御記入ください。 者全員の人数 でいない歯の総数 いる歯の総数 ・ 処置歯・喪失歯 未 処置歯・喪失歯	 総数 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	3. 今後実施 1 本でもある 歯総本数 (で (要した) 「で (要した) 「本 (本 本 本 本 本 本 本 本 本 本 本 本 本 本 本 本 本 本	3者の人 深有者数 3 3 3 4 4 5 5 5 7 8 9 1 1 1 1 1 1 1 1	月から) 月から) GO保有者教態が要観窓とおの合計) 人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人	(歯肉の が <u>要精</u> 断された

先	TEL E-mail		FAX			
元	TEL		(送信者 FAX	i:		
	番号及びFAX番号は、 令和6年度	入力し、電子メールに添付し 後日、問合せをさせていた。 E(2024年度)歯科保	どく場合に必要ですの 健状況調査票(F	中学校)		ハしま
校名	(中学校、郭 	義務教育学校後期課程 ————————————————————————————————————	星、特別支援学校)	
					(名)	
	康診断の実施状況 しゅうしん	(該当する数字を記入して				
	定期健診実施回数		V/2C0-7			
②定期的	建診実施月	月月月				
②学校3		に関する行事を行っていま	1.10		0.いいえ 0.いいえ	
③保護	者対象に歯科保健に	関する講演会や講習会を行	っていますか。 1.12	tv	0.いいえ	
	だとかなった田井本に上	11/12/24/2018年11/14/2019	1 アハナーム			
		科保健に関する情報提供を	1.10	tv	0.いいえ	
⑤治療額 ⑥学校・ 3 の学校・ 7 の学校・ 7 7月まで	勧告をしていますか。 で食後の歯磨きを実施 コの実施について でに、フッ化物洗口を写		1.6 1.6 1.7 . いいえ 3. 今後実	tv	0.いいえ 0.いいえ 0.いいえ 月から)	
⑤治療⑥学校*7/4 物洗口7/8 康診・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	動告をしていますか。 で食後の歯磨きを実施 この実施について でに、フッ化物洗口を受している施設は実施人 断の結果 【歯についてのみ記える数:歯科健診を受い は強本数:治療が済 は一般を変が、対験が済 は、大変には、大変には、大変には、大変には、大変には、大変には、大変には、大変に	正していますか。 正していますか。 正していますか。 こしていますか。 こしていましたか。 こしない。 ない総数を御記入ください。 けた者全員の人数 済んでいない歯の総数 歯)が1本でもある者の総数 歯)が1本でもある者の総数 歯)が1本でもある者の総数 歯(治療が済ん) に治療が済ん (治療済治をでいない歯の 歯の合計	1.6 1.6 1.6 1.6 1.6 1.6 1.6 1.6 1.6 1.6	はい はい 施予定(O保有者 (要観率でも ある者の	0.いいえ 0.いいえ 0.いいえ 月から) 月から) 「GO保有者数(歯肉の独窓と診断された	(歯肉 が <u>要料</u> 断され
⑤治療⑥学校7/※康康・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	動告をしていますか。 で食後の歯磨きを実施 この実施について でに、フッ化物洗口を多 している施設は実施人 断の結果 、歯についてのみ記え は者数:歯科健診を受い は歯総本数:治療が済 は歯総本数:治療が済 呆有者数:CO(要観察 ・歯保有者数 むし歯保 を受けた 済みの歯	正していますか。 正していますか。 正していますか。 こしていますか。 こしていましたか。 こしない。 ない総数を御記入ください。 けた者全員の人数 済んでいない歯の総数 歯)が1本でもある者の総数 歯)が1本でもある者の総数 歯)が1本でもある者の総数 歯(治療が済ん) に治療が済ん (治療済治をでいない歯の 歯の合計	1.6 1.6 1.6 1.6 1.6 1.6 1.6 1.6 1.6 1.6	はい はい 施予定(O保有者数 が1本でも	0.いいえ 0.いいえ 1.いいえ 1.いい	(歯肉 が <u>要料</u> 断され
⑤ 学校⑥ 学校7 ※ 健・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	動告をしていますか。 で食後の歯磨きを実施 この実施について でに、フッ化物洗口を受している施設は実施人 断の結果 【歯についてのみ記える数:歯科健診を受い は強本数:治療が済 は一般を変が、対験が済 は、大変には、大変には、大変には、大変には、大変には、大変には、大変には、大変に	正していますか。 正していますか。 正していますか。 こしていますか。 こしていましたか。 こしない。 ない総数を御記入ください。 けた者全員の人数 済んでいない歯の総数 歯)が1本でもある者の総数 歯)が1本でもある者の総数 歯)が1本でもある者の総数 歯(治療が済ん) に治療が済ん (治療済治をでいない歯の 歯の合計	1.6 1.6 1.6 1.6 1.6 1.6 1.6 1.6 1.6 1.6	はい はい 施予定(O保有者 (要観率でも ある者の	0.いいえ 0.いいえ 0.いいえ 月から) 月から) 「GO保有者数(歯肉の独窓と診断された	(歯肉 が <u>要</u> 断され
⑤ (1) (1) (2) (2) (2) (3) (4) (4) (4) (5) (6) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7	動告をしていますか。 で食後の歯磨きを実施 この実施について でに、フッ化物洗口を受している施設は実施人 断の結果 【歯についてのみ記える数:歯科健診を受い は強本数:治療が済 は一般を変が、対験が済 は、大変には、大変には、大変には、大変には、大変には、大変には、大変には、大変に	正していますか。 正していますか。 正していますか。 こしていますか。 こしていましたか。 こしない。 ない総数を御記入ください。 けた者全員の人数 済んでいない歯の総数 歯)が1本でもある者の総数 歯)が1本でもある者の総数 歯)が1本でもある者の総数 歯(治療が済ん) に治療が済ん (治療済治をでいない歯の 歯の合計	1.6 1.6 1.6 1.6 1.6 1.6 1.6 1.6 1.6 1.6	はい はい 施予定(O保有者 (要観率でも ある者の	0.いいえ 0.いいえ 0.いいえ 月から) 月から) 「GO保有者数(歯肉の独窓と診断された	(歯肉 が <u>要料</u> 断され
⑤ (1) (1) (2) (2) (2) (3) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4	動告をしていますか。 で食後の歯磨きを実施 の実施について でに、フッ化物洗口を写している施設は実施人 断の結果 【歯についてのみ記〕と者数: 始本数: 治療が済療・治療が済療・治療・治療が済察果 は自身を受けた 済みの歯・全員の人 合計)人人	正していますか。 「たんではない。 「たんではない。 「たっとしてください。 「たっとしてください。 「たっとしていない。 「たっとしていない。 「たっとしている。 「たっとしている。」 「たっとしている。 「たっとしている。」 「たっとしているいる。」 「たっとしているいる。」 「たっとしているいるいる。」 「たっとしているいるいるいるいる。」 「たっとしているい	1.6. 1.6. 1.6. 1.6. 1.6. 1.6. 1.6. 1.6.	はい はい 施予定(O保有者 (要観率でも ある者の	0.いいえ 0.いいえ 0.いいえ 0.いいえ (GO保有者数(歯肉の状態が要観察と診断された者の合計)人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人人	G保 (前要 (が断合計)

		電子メール添付用((FAX送信票)	
送信先	TEL E-mail		FAX	
送信元	TEL ※ E−mail		(送信者 FAX	首 :)
	· 周査ファイル(エクセル)に入 『話番号及びFAX番号は、後			、必ず御記入をお願いします。
	令和6年度(2024	年度)歯科保健状況	調査票(高等学校	•高等専門学校)
		学校•高等専門学校•		
1. 学校	:名		市町村名	
			 学校歯科医名 ⁽⁵	性) (名)
2. 定期	歯科健康診断の実施状 	兄 (該当する数字を記入し 	てください)	
	①年間定期健診実施回数 ②定期健診実施月	月月月		
	健康診断の結果 (高等専	1		
<i>(</i> -	・ <u>むし歯保有者数</u> :未	が済んでいない歯の総数		ある者の人数
•	(各学年の (歯科健 (むし 生徒数) 診を受け 療済。	みの歯 でいない歯の 歯の合 っている 合計)	斉みの (むし歯が原	CO保有者数 GO保有者数 G保有者 (要観察 歯が1本で もある者の 合計) (歯肉の状態(歯肉の状態) が要積燥と が要積燥と が要積燥と 診断された き断された 者の合計)
1年生		人	ж	
2年生		人	本	
3年生			<u>*</u>	
記入例	032 028 02	21 0064 00	690013	008 019 008
1. 学校	歯科保健を進めるにあた	:っての要望や現在困って	こいること等ありました	:ら、ご記入ください。

1 この調査は、熊本県内の保育所、認定こども園、幼稚園を対象に、令和6年度(20 24年度)の歯科保健の取組み状況や定期歯科健康診断結果に基づいた歯科疾患の罹患 状況を把握・分析し、今後の熊本県及び熊本市の歯科保健対策に役立てていくものです。 集計分析は、熊本県健康福祉部健康づくり推進課で行い、結果の公表は市町村単位で行 います。

令和6年度(2024年度)歯科保健状況調査(保育所、幼稚園等)の記入上の注意

また、熊本市においては、行政区単位に集計・分析するものとし、施設ごとには行いません。ただし、施設から希望があった場合は、施設の集計結果を提供します。

- 2 この調査は、各施設で実施されている事項を調査するもので、家庭で実施しているものは含みません。(例:家庭での歯磨き等)
- 3 記入においては、下記の点に十分留意し、誤りのないようにお願いします。
 - (1) 施設名欄には、正式の名称を記入してください。(OO町立等も)
 - 施設区分は、7月末時点で該当する区分を○で囲んでください。
 - (2) **園歯科医師名**欄には、歯科医院名ではなく姓名を記入してください。
 - (3) 「2. 定期歯科健康診断の実施状況」について
 - ①にある「<u>年間定期健診実施回数</u>」は、令和6年度(2024年度)に実施した(予定の)歯科健康診断の回数を記入してください。
 - ②にある「<u>定期健診実施月</u>」は、令和6年度(2024年度)に実施した(予定の)歯科健康診断の実施月を記入してください。年間1回実施のところは、右の欄は空欄にしてください。
 - (4) 「3. 歯科保健の状況」について
 - 令和6年度(2024年度)の取組(予定も含める)について記入してください。
 - 施設で組織的に実施しているものについてのみ、「実施」とし、家庭で実施しているものは実施に含みません。
 - ①②にある「<u>フッ化物(フッ素)塗布</u>」、「フッ化物(フッ素)洗口」は、施設としての実施の有無を問うものです。
 - ④にある「<u>組単位で歯科保健指導等</u>」は、園児を対象として組単位で行っている歯科保健指導等(歯科保健教育)について実施の有無を問うものです。一部の組で行われても、全組で実施されていない場合は、「1. 一部実施」になります。
 - ⑤にある「<u>行事</u>」は、園児を対象として施設全体として行っている歯科保健行事について問うものです。歯と口の健康週間及び特別な行事を含みます。

- ⑥にある「<u>講演会・講習会</u>」は、保護者を対象とした歯科保健の講演会、講習 会の実施の有無を問うものです。
- ⑦にある「<u>園だより等で・・・情報提供を行っていますか。</u>」は、施設における歯科保健状況や歯科保健の知識について、園だより等の形で保護者に配布したか否かを問うものです。
- ⑧にある「<u>治療勧告</u>」は、健診で発見された未処置歯等についての治療勧告の 実施の有無を問うものです。
- (2) 「4. 歯科健康診断の結果」について
 - **乳歯についてのみ**記入してください。永久歯は含みません。
 - 1年に2回以上健康診断を行う場合は、1回目の健診結果を記入してください。
 - 「<u>被検者数</u>」は、対象歯が存在するか否かにかかわらず、健診を受けた者全員 の人数を記入してください。
 - 「<u>むし歯保有者数」は、未処置歯、処置歯のいずれかが1本でもある者</u>の人数を記入してください。したがって、**処置完了者(治療が済んでいる人)も含まれます。**
 - 「未処置歯総本数」は、健診を受けた者の保有する未処置歯数の合計本数を記入してください。未処置歯とは治療が済んでいないむし歯(C)をいいます。
 - 「<u>処置歯総本数</u>」は、健診を受けた者の保有する処置歯数の合計本数を記入してください。処置歯とは、治療が済んでいる歯(○)をいいます。
 - ※数字は右づめで記入してください。
- 4 最後に、歯科保健に関する困りごとや要望等ありましたら何でも結構ですので、御記入ください。今後の地域歯科保健を推進するうえでの参考にさせていただきます。

(熊本市内の施設)

5 調査票をメールで提出される場合は、集計された数値等を配付の調査票ファイル(エクセル)に入力し、保存してください。

次に、ファイル名を「〇〇園R6.xls」とし、電子メールに添付して送信ください。 ※ファイルは、施設においても保管ください。

(熊本市内の保育所・幼稚園等については、電子メールによる受付を開始しております。

1 この調査は、熊本県内の小学校、中学校、義務教育学校等を対象とし、本年度(予定も含む)の歯科保健の取組状況や定期歯科健康診断結果に基づいた歯科疾患の罹患状況を把握・分析し、今後の熊本県及び熊本市の歯科保健対策に役立てていくものです。集計分析は、熊本県健康福祉部健康づくり推進課で行い、結果の公表は市町村単位で行います。

また、熊本市においては、行政区単位に集計・分析するものとし、学校ごとには行いません。ただし、学校から希望があった場合は、学校の集計結果を提供します。

- 2 この調査は、各学校で実施されている事項を調査するもので、家庭で実施している ものは含みません。(例:家庭での歯磨きなど)
- 3 記入においては、下記の点に十分留意し、誤りのないようにお願いします。
- (1) 学校名欄には設置者の区分(国立、県立、市町村立、私立)、施設名の順で記入 してください。
- (2) 「2. 定期歯科健康診断の実施状況」について
 - ①にある「<u>年間定期健診実施回数</u>」は、本年度に実施した(予定の)歯科健康 診断の回数を記入してください。
 - ②にある「<u>定期健診実施月</u>」は、本年度に実施した(予定の)歯科健康診断の 実施月を記入してください。年間1回実施のところは、右の欄は空欄にしてく ださい。
- (3) 学校歯科医名欄には、歯科医院名ではなく姓名を記入してください。 複数いらっしゃる場合は、すべての学校歯科医名を記入してください。
- (4) 「3. 歯科保健の状況」について
 - ◆ 本年度の取り組み(予定も含める)について記入してください。
 - 学校で組織的に実施しているものについてのみ実施とし、家庭で実施している ものは含みません。
 - ①にある「<u>学級単位で歯科保健指導等</u>」は、児童生徒を対象として学年、学級 単位で行っている歯科保健指導等(歯科保健教育)について実施の有無を問う ものです。一部の組で行われていても、全学年、学級で実施されていない場合 は「1. 一部実施」となります。
 - ●②にある「<u>行事</u>」は、児童生徒を対象として学校全体として行っている歯科 保健行事について問うものです。歯と口の健康週間及び特別な行事を含みます。
 - ③にある「<u>講演会・講習会</u>」は、保護者を対象とした歯科保健の講演会、講習会の実施の有無を問うものです。
 - ④にある「<u>保健だより等・・・情報提供をしていますか。</u>」は、学校における歯科保健状況や歯科保健の知識について、保健だよりなどの形で保護者に配布したか否かを問うものです。

- ⑤にある「<u>治療勧告</u>」は、健診で発見された未処置歯についての治療勧告の 実施の有無を問うものです。
- (4)「4.フッ化物洗口の実施について
 - ◆ 本年度の開始時期について、7月時点の有無を問うものです。それ以降に開始予定の場合は、実施予定月を記入してください。
- (1) 「5. 歯科健康診断の結果」について
 - **永久歯についてのみ**記入してください。乳歯は含みません。
 - 1年に2回以上健康診断を行う場合は、1回目の健診結果を記入してく ださい。
 - 「被検者数」は、対象歯が存在するか否かにかかわらず、健診を受けた者全 員の人数を記入してください。
 - 「<u>むし歯保有者数</u>」は、未処置<u>歯・処置歯・喪失歯のいずれかが1本でもある</u> 者の人数を記入してください。したがって、処置完了者(治療が済んでいる人) も含まれます。
 - 「<u>未処置歯総本数</u>」は、健診を受けた者の保有する未処置歯数の合計本数を記入してください。未処置歯とは治療が済んでいないむし歯(C)をいいます。なお、CO(要観察歯)は未処置歯には含めません。
 - 「<u>処置歯総本数</u>」は、健診を受けた者の保有する処置歯数の合計本数を記入してください。処置歯とは治療が済んでいる歯(○)をいいます。
 - 「<u>喪失歯総本数</u>」は、健診を受けた者の保有する喪失歯数の合計本数を記入してください。喪失歯とは、<u>むし歯が原因で喪失した</u>永久歯(△)をいいます。 (外傷、矯正等の原因によるものは除きますが、区別できる範囲で記載ください。なお、先天性欠如は喪失歯に含めません。)
 - 「<u>CO保有者数</u>」は、CO (要観察歯) が1本でもある者の人数を記入してく ださい。
 - 「GO保有者数」は、GO(歯周疾患要観察者)の人数を記入してください。
 - 「G保有者数」は、G(歯周疾患要治療者)の人数を記入してください。
 - ※ 数字は右づめで記入してください。
- 4 最後に、歯科保健に関する困りごとや要望等ありましたら何でも結構ですので、御 記入ください。今後の地域歯科保健を推進するうえでの参考にさせていただきます。
- 5 集計された数値等は、配付の調査票ファイル(エクセル)に入力し、データを<u>エクセル</u>に保存してください。次に、ファイル名を「〇〇市町村立〇〇小(中)学校R6. xls」とし、電子メールに添付して送信ください。
- ※ファイルは、学校においても保管ください。

(熊本市立学校については、電子メールによる受付を開始しております。)

1 この調査は、熊本県内の高等学校・高等専門学校等を対象とし、本年度(予定も含む)の定期歯科健康診断結果に基づいた歯科疾患の罹患状況を把握・分析し、今後の熊本県及び熊本市の歯科保健対策に役立てていくものです。集計分析は、熊本県健康福祉部健康づくり推進課で行い、結果の公表は市町村単位で行います。

また、熊本市においては、行政区単位に集計・分析するものとし、学校ごとには行いません。ただし、学校から希望があった場合は、学校の集計結果を提供します。

- 2 記入においては、下記の点に十分留意し、誤りのないようにお願いします。
- (1) 学校名欄には設置者の区分(国立、県立、市町村立、私立)、施設名の順で記入してください。
- (2) 学校歯科医名欄には、歯科医院名ではなく姓名を記入してください。 複数いらっしゃる場合は、すべての学校歯科医名を記入してください。
- (3) 「2. 定期歯科健康診断の実施状況」について
 - ①にある「<u>年間定期健診実施回数</u>」は、本年度に実施した(予定の)歯科健康診断の回数を記入してください。
 - ②にある「<u>定期健診実施月</u>」は、本年度に実施した(予定の)歯科健康診断 の実施月を記入してください。年間1回実施のところは、右の欄は空欄にし てください。
- (4) 「3. 歯科健康診断の結果」について
 - 年齢については、20歳以上については対象としません。
 - 永久歯についてのみ記入してください。乳歯は含みません。
 - 1年に2回以上健康診断を行う場合は、1回目の健診結果を記入してください。
 - 「<u>被検者数</u>」は、対象歯が存在するか否かにかかわらず、健診を受けた者全 員の人数を記入してください。
 - 「<u>むし歯保有者数</u>」は、未処置歯・処置歯・喪失歯のいずれかが1本でもある者の人数を記入してください。したがって、処置完了者(治療が済んでいる人)も含まれます。
 - 「未処置歯総本数」は、健診を受けた者の保有する未処置歯数の合計本数を 記入してください。未処置歯とは治療が済んでいないむし歯(C)をいいま す。なお、CO(要観察歯)は未処置歯には含めません。

- 「<u>処置歯総本数</u>」は、健診を受けた者の保有する処置歯数の合計本数を記入してください。処置歯とは治療が済んでいる歯(〇)をいいます。
- 「<u>喪失歯総本数</u>」は、健診を受けた者の保有する喪失歯数の合計本数を記入してください。喪失歯とは、<u>むし歯が原因で喪失した</u>永久歯(△)をいいます。(<u>外傷、矯正等の原因によるものは除きます</u>が、区別できる範囲で記載ください。なお、先天性欠如は喪失歯に含めません。)
- 「<u>CO保有者数</u>」は、CO(要観察歯)が1本でもある者の人数を記入して ください。
- 「GO保有者数」は、GO(歯周疾患要観察者)の人数を記入してください。
- 「<u>G保有者数</u>」は、G(歯周疾患要治療者)の人数を記入してください。 ※数字は右づめで記入してください。
- 3 最後に、歯科保健に関する困りごとや要望等ありましたら何でも結構ですので、 御記入ください。今後の地域歯科保健を推進するうえでの参考にさせていただきま す。
- 4 集計された数値等は、配付の調査票ファイル(エクセル)に入力し、データをエクセル版用に保存してください。次に、ファイル名を「〇〇高等学校R6.xls」とし、電子メールに添付して送信ください。
- ※ファイルは、学校においても保管ください。

(熊本市立学校については、電子メールによる受付を開始しております。)