

応募票記入上の注意

- ◎ この応募票は原則として学校長が記入して下さい。
- ◎ 指導計画の指導案や補足的な資料があればできるだけ添付して下さい。
- ◎ 学級数、在籍生徒数、関係者氏名などは、すべて令和元年5月1日付けで記入して下さい。
- ◎ 締切日：令和元年9月14日(土)

事務の手続き上、宛先、お問い合わせ先をお間違いないよう、お願い致します。

提出先 (一社)大阪府学校歯科医会

【事務局分室】

〒543-0033 大阪市天王寺区堂ヶ芝1-9-2 辻本興産ビル4階

TEL 06-6772-5277 FAX 06-6772-5252

この応募票は高校生の歯科疾患実態調査と共に、大阪府知事賞・大阪府教育委員会賞・大阪府歯科医師会賞・大阪府学校歯科医会賞・優良賞の選定資料として使用致します。

各欄の記入方法

1. 保健活動全般の概況

この欄は歯科保健だけでなく、学校保健全般にわたって、昨年度の実態をお尋ねしています。

学校保健に関する研究事業あるいは調査などがあれば枠の中に記入して下さい。

2. この欄は歯科保健についてお尋ねしています。

2-(1)には、歯科保健指導の、2-(2)には定期健康診断の、2-(3)には健康診断結果のお知らせ(処置依頼書)について貴校の実態を記入して下さい。

3. この欄は生徒の歯科疾患のうち、う歯と歯肉炎等の罹患状況についてお尋ねしています。

それぞれの欄に今年度定期健康診断票(様式2)の集計結果をご記入下さい。

3-(2)は、3年生(17才)が1年生(15才)であった時の状態をお尋ねしています。喪失歯を第一大臼歯に限定した理由は、前歯は事故、小白歯は矯正治療のために抜歯される頻度が多いからです。

3-(4)は、GO[検査票・歯肉炎欄(0・1・2)の1に○印をしたもの]とG[2に○印をしたもの]に分けています。

3-(5)は、顎関節に問題のある者の数とその対応についてご記入下さい。

4. 学校歯科医の出務回数は

1)の項は半日以内を1回。午前、午後にわたる場合は2回とします。

2)の項は出務時間にかかわらず1日を1回として数えます。

3)の項は学会、研修会の開催日数のうち、実際に参加した日数が回数となります。

4)の項は出務記録より転記して下さい。

5. 今までの表彰歴

歯科保健に限らず、学校保健領域での団体(学校・PTA・生徒会等)、個人(教職員・生徒・学校医・学校歯科医・学校薬剤師)の表彰歴があればご記入下さい。