

青森県学校歯科保健優良校表彰調査票（幼稚園）

平成 年 月 日

所在地	市・町・村	幼稚園名	幼稚園	園長名	(印)
構成教員数	名	園医（歯科医）名		本票作成者名	
園児数	名	年少組	名	年中組	名
				年長組	名

本年度定期健康診断結果	項目	学年	年少組	年中組	年長組	合計
	検査人数					
むし歯のない者の数						
未処置むし歯のある者の数	ア					
処置完了者の数	イ					
むし歯経験者	(ア+イ)					
COを有する者の数						
歯肉の状態 1または2に○印の者の数						
歯垢の状態 1または2に○印の者の数						

年長組の第一大臼歯のむし歯の状況

項目	検査人数	第一大臼歯総本数 ①	第一大臼歯未処置歯(C)数 ②	第一大臼歯処置歯(O)数 ③	第一大臼歯むし歯被患率 (②+③) ÷ ①
年度					
平成25年度					

前年度学校保健の活動状況	歯科保健活動の年間計画	たてている	たてていない
	学校歯科保健の組織活動	した	していない
	昼食後の歯みがき	している	していない
	CO・GOの者への対応（養護教諭・園医）	した	していない
	健康相談活動	した（ 回）	していない
	教職員の学校歯科保健研修会等への参加	参加した	していない
	学校歯科医（園医）の講話・刷掃指導・健康相談等	実施した（ 回）	していない
	第2次の歯科健康診断	実施した	していない
歯科保健活動の内容を具体的に記入してください。（別紙添付可） <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			