

令和8年度 東京都学校歯科保健優良校表彰 応募要項

主催 東京都学校歯科医会・東京都学校保健会

後援 東京都教育委員会・日本学校歯科医会・東京都歯科医師会

主旨 WHOが推奨するヘルスプロモーションの理念に基づき、児童生徒には生涯にわたり、自らの健康を育み、安全を確保することのできる基礎的な素養を育成していくことが求められています。東京都学校歯科医会では、「歯・口の健康づくり」を教材とした歯科保健教育を通して、児童生徒等に「生きる力」を育むことができるよう昭和58年より「東京都学校歯科保健優良校表彰」を実施しております。平成元年度より高等学校においても学校歯科保健優良校の表彰を行うことに致しました。全都の高等学校が多数応募され、この運動の目的が達成されますよう期待いたします。

調査票・記入要項

- ①, ②「本年度定期健康診断結果」の項  
この項は令和8年度の定期健康診断の結果から、各該当項目の記入をして下さい。  
CO, GO, Gの比率を摘要欄に記入して下さい。
- ③「前年度学校保健の活動状況」の項  
全項目、令和7年度に実施した状況について必ず記入して下さい。(本年度のものは除く)

「特有の活動状況」

前年度に行ったもので、学校歯科保健に関する特有の、あるいは特色のある活動状況を簡潔に記入して下さい。(摘要欄をご活用下さい)

選考基準

主旨に従い、調査票より①, ②の結果を30点、③の結果を70点の配分として評点を行い表彰校を選定します。  
その中で、評点が高い学校は、「東京都学校歯科保健優良校表彰・優秀賞」として表彰いたします。  
さらに、その中でもバランスのとれた最優良な学校を「日本学校歯科医会 全日本学校歯科保健優良校」に本会より推薦いたします。

送付先：公益社団法人東京都学校歯科医会事務局  
〒102-0073 千代田区九段北4-1-20 歯科医師会館2F TEL：03(3261)1675

締切日：6月30日(火)必着(但し、定期健康診断の日程により締切日に間に合わない場合は、事前に必ず事務局までご連絡下さい。)  
URL：https://www.tasd.or.jp/

学校名	学級数	学校歯科医	住所
校長名	生徒数		TEL
学校所在地 〒			氏名
電話	Fax	養護教諭名	

歯の健康診断の実施日 月/日		本年度の健康診断の結果を記入(事後処置, 治療勧告後の数は加えない)					摘用	評価	
項目	学年	1	2	3	4	合計		①	
① 本年度定期健康診断結果	受診者数					㉑ 人			
	う歯罹患患者数					㉒ 人			
	永久歯	未処置う歯数 D					㉓ 本		
		喪失歯数 M					㉔ 本		
		処置完了歯数 F					㉕ 本		
	合計 D+M+F					㉖ = ㉓+㉔+㉕ 本			
	1人平均 DMF歯数 $\frac{D+M+F}{\text{検査人数}}$	本	本	本	本	$\frac{㉖}{㉑}$ 本		点	
②	要観察歯保有者(CO)	人	人	人	人	㉗ 人	$\frac{㉗}{㉑} \times 100 =$ %	②	
	歯周疾患	歯周疾患要観察者(GO)	人	人	人	人	㉘ 人	$\frac{㉘}{㉑} \times 100 =$ %	点
		あり(G)	人	人	人	人	㉙ 人	$\frac{㉙}{㉑} \times 100 =$ %	
	歯列咬合「2」と判定された者の合計人数	人	人	人	人	㉚ 人	$\frac{㉚}{㉑} \times 100 =$ %	点	
③ 前年度学校保健の活動状況	学校歯科医, 養護教諭等による健康相談や個別指導の実施・対応(グループ指導も含む)						前年度本校特有の活動状況(資料添付可)		
	CO, GOについて						・している	・していない	
	歯列・咬合・顎関節「1」「2」について						・している	・していない	
	歯垢の付着状態「1」「2」について						・している	・していない	
	歯肉の状態「1」「2」について						・している	・していない	
その他の疾患について						・している	・していない		
ここに記入する)	学年	月日	項目および内容						
	1								
	2								
	3								
	4								
	前年度の学校保健委員会の開催						・している( 回),	・していない	③
	教職員の学校歯科保健の研修会, 協議会等への参加						・している	・していない	合計
	学校歯科医の講話, 又は校内研修の実施						・している	・していない	点

評価点は学校で記入しないで下さい。