

令和3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 人々が生涯を通して健康であるためにはバランスのとれた食生活が基本です。食生活に直接関係する歯・口の健康は、成長発育や心の発達の途上にある児童・生徒にとって最も重要な今日的課題と言わねばなりません。

東京都学校歯科医会は、この主旨にもとづいて「東京都学校歯科保健優良校表彰」を計画し、1983年を第1回として、この運動を展開しております。平成元年度より特別支援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。全都の特別支援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「本年度定期健康診断結果」の項

この項は令和3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。

②「前年度学校保健の活動状況」の項

全項目、令和2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）それぞれの項目毎の実施回数・範囲（全学年、一部学年）を正確に記入して下さい。

「歯科保健指導内容」

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学年毎に簡潔に記入して下さい。

選考基準

主旨に従い、調査票より①の結果を30点、②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

〒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月末日（但し、新型コロナウイルス感染拡大等で定期健康診断が予定通り実施できない場合は、締切日の延長が考えられますので、本会 HP 上にて最新情報をご確認下さい）。

URL：https://www.tasd.or.jp/

令和3年度 東京都学校歯科保健優良校表彰調査票(第33回) **特別支援学校**

学校名	保健主任 氏名
学校長 氏名	養護教諭 氏名
学校所在地 〒	調査票記入者 役職・氏名
	学校歯科医 氏名
電話	住所
FAX	電話

学校の構成	幼稚部	小学部	中学部	高等部
職員数 名	学級 名	学級 名	学級 名	学級 名

① 本年度歯科定期健康診断結果

歯の健康診断実施日 月/日 / / / / / / / /

本年度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）
学年別歯科保健の状況（乳歯および永久歯について記入）*小学部未満のデータは除いて記入

項目	学年	小学部	中学部	高等部	①
	ア 被検者数		人	人	
イ 未処置のむし歯のある者の数		人	人	人	
ウ 処置完了者数		人	人	人	
エ むし歯経験者数（イ+ウ）		人	人	人	
オ むし歯のない者の数(ア-エ)		人	人	人	
カ むし歯のない者の率（%） （オ÷ア×100）		%	%	%	
キ COを有する者の人数		人	人	人	
ク GOと判定された者の人数		人	人	人	
ケ Gと判定された者の人数		人	人	人	点

② 前年度学校歯科保健の活動状況

・給食後の歯みがきの実施
幼稚部 ・している(全学年・一部学年)・していない 中学部 ・している(全学年・一部学年)・していない
小学部 ・している(全学年・一部学年)・していない 高等部 ・している(全学年・一部学年)・していない

・春の定期健康診断以外の歯・口腔の健康診断や保健指導等の実施
幼稚部 ・している(全学年・一部学年)・していない 中学部 ・している(全学年・一部学年)・していない
小学部 ・している(全学年・一部学年)・していない 高等部 ・している(全学年・一部学年)・していない

・養護教諭等による健康相談や個別指導の実施
幼稚部 ・している(全学年・一部学年)・していない 中学部 ・している(全学年・一部学年)・していない
小学部 ・している(全学年・一部学年)・していない 高等部 ・している(全学年・一部学年)・していない

指導内容 について 記入する 学級 活動等 における 歯科 保健	学年	月/日	項目および内容
	幼稚部	/ /	
	小学部	/ /	
	中学部	/ /	
	高等部	/ /	

・前年度の学校保健委員会の開催 ・している（ 回） ・していない

・教職員の学校歯科保健に関する研修会等への参加 ・している（ 回） ・していない

・学校歯科医による健康相談・歯科保健指導 ・している（ 回） ・していない

・学校歯科医の学校保健委員会への参加 ・している（ 回） ・していない

・自立活動における歯科保健の取組

・学校行事における歯科保健指導の状況

点

*学級（HR）活動等における歯科保健指導の状況，学校行事における歯科保健指導の状況，自立活動における歯科保健の取組，本校の特色ある歯科保健活動等資料添付可

合計 点

評価欄は学校で記入しないで下さい。