

令和4年4月21日

保護者 様

京丹後市立峰山小学校
校長 竹本 茂

フッ化物洗口の実施について

春暖の候 保護者の皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、京丹後市では、幼児期から学童期にかけて、むし歯にかかっている子どもの割合が高い状況が続いています。むし歯になりやすい時期は、歯が生え始めて2～3年と言われており、乳歯が次々と永久歯に生えかわる小学校の時期にむし歯予防を行うことが大切です。フッ化物洗口は、安全性や予防効果の優れたむし歯予防方法のひとつで、継続することで効果が現れます。生涯自分の歯で食べるという目標に大きく貢献するものと考え、小学校でも実施します。

実施につきましては、保護者の同意が必要となります。下記に必要事項を記入、捺印の上、ご提出いただきますようお願いいたします。

1. 実施方法 うがい液（オラブリス 10ml）を口に含ませて、1分間「ぶくぶくうがい」をして吐き出します。
2. 開始予定 令和4年5月11日（水）
3. 実施日時 週1回（水曜日）昼休み終了後（5校時始業前）
4. 費用 無料
5. 申し込み 4月27日（水）までに担任へ提出してください。洗口に同意、不同意に関わらず提出をお願いいたします。同意を得られないお子様については、真水による洗口等を検討いたします。

切 り 取 り

フッ化物洗口同意書

令和4年4月 日

京丹後市立峰山小学校長 様

※どちらかを○でかこんでください。

1. フッ化物洗口実施に同意します。
2. フッ化物洗口実施に同意しません。

児童氏名 _____

保護者名 _____ 印