

令和4年7月6日

1～2年保護者様

熊本市立託麻北小学校  
校長 津田 英樹

フッ化物洗口の申込みについて

小暑の候、皆様方におかれましては、益々ご清祥のことと存じます。また、日ごろから、本校の教育活動に、格別のご支援・ご協力を賜り、感謝申し上げます。

さて、本校のむし歯予防に関しては、歯みがき指導や歯科保健教育等で推進をしているところですが、更なるむし歯の予防等に向けて、熊本市・熊本市教育委員会が主体となったフッ化物洗口を実施することになりました。

つきましては、フッ化物洗口希望の有無を下記申込書にご記入いただき、令和4年7月11日(月)までに担任にご提出くださいますよう、お願い申し上げます。

なお、永久歯のむし歯予防に効果があるとされているフッ化物洗口については、その安全性等が、厚生労働省のガイドライン(平成15年1月)において示され、推奨されておりますことを申し添えいたします。

記

- 1 内 容 フッ化ナトリウムを水に溶かした洗口液(0.2%水溶液)で週1回1分間の「ブクブクうがい」(約10cc)をします。
- 2 実施主体 熊本市及び熊本市教育委員会
- 3 対 象 希望する1～2年児童
- 4 開始時期 2学期(予定)
- 5 費 用 無料
- 6 その他 希望しない方も必ず申込書を提出してください。  
※申し込み後の取りやめや追加の申込みについては、いつでも可能です。

フッ化物洗口申込書

※どちらかを○で囲んでください

- 1 フッ化物洗口を希望します
- 2 フッ化物洗口を希望しません

年 月 日 年 組

児童氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印