

令和7年度 歯科検診実施要領

- 1 目的 生徒のう歯及び口腔の疾病・異常を早期発見し、適切な措置を行う。
- 2 期 日 **4月18日（金） 9:00～12:40 全学年**
※ 欠席者は後日学校歯科医の医療機関で実施（保護者対応）
- 3 検診順 **3年（A→B→C→D）→2年（技→木→環→家）→1年（（A→B→C→D）**
※ 授業内容等により変更を希望する場合は、お知らせください。
- 4 場 所 準備：美術室 検診：保健室
- 5 実施者 学校歯科医 おとわ歯科医院 音羽 浩幸 歯科医師（歯科衛生士1名帯同）
- 6 担 当 生徒引率・掌握：担任または教科担任
全体把握及び連絡調整：養護教諭
- 7 内 容 う歯の有無、歯列・咬合・顎関節の状態、歯肉の状態、歯垢の付着の状態等
- 8 事前及び事後指導
 - ・「歯科検診のお知らせ」を4/10（木）に配付し、4/16（水）までに問診票を回収する。
 - ・事後、検診結果及び治療勧告を家庭配付する。
 - ・準備（医師用）：手指消毒用アルコール、ディスポグローブ

9 検査の受け方

※ 感染症対策として、学校歯科医から、検診直前の洗口液を使用したブクブクうがいの指示あり

(1) 準備…歯磨きコップ持参

● 場所：美術室

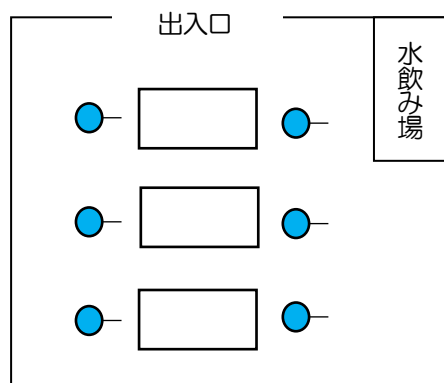
- ・出席番号順に行う（生徒掌握：学年）
- ・検診直前に洗口液（洗口液の使用を希望しない生徒は水道水）でブクブクうがいをする。
→対応：養護教諭

(2) 検診

● 場所：保健室

- ・氏名を呼ばれてから、保健室の中に入る。
- ・靴を脱ぎ、診察台に仰向けになって検診を受ける。

《美術室》



《保健室》

