

平成27年7月16日

保護者 各位

喜多方市立山都小学校長 菊地 誠

夏休み親子歯みがきチェックの実施について（依頼）

盛夏の候、保護者の皆様にはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、今年の夏休みも児童一人一人の歯の健康保持のために、自分自身のみがき残しを知り、自分に合った歯のみがき方を身につけさせたいと考えております。そのための手立てとして、ご家庭で『歯みがきチェック』を保護者の方と一緒に実施していただきたいと思っております。

何かとご多忙中とは思いますが、『歯みがきチェック』を下記のとおり実施していただきますよう、ご協力よろしくお願ひいたします。また、むし歯がある児童で未治療の場合は、夏休み中に治療に通っていただけるよう、お願ひいたします。

記

- 1 対象 全児童、保護者
- 2 実施日 7月18日（土）～8月24日（月）の中で1日（各家庭で設定）
- 3 方法
 - ① いつものように食後に歯みがきをする。
 - ② 歯みがきの後、カラーテスター1錠を口の中に入れ、かみくだき、舌などを使って口の中全体に広げ、歯を赤く染める。
 - ③ 口の中の唾液を出し、ぶくぶくうがいを2回する。
 - ④ 鏡で口の中を見て、赤く染まっているところ（みがき残しの部分）を『歯みがきチェック』に赤い鉛筆またはペンで記入する。（低学年の児童の場合、保護者の方が見てあげてください。）
 - ⑤ チェック表に記入した後、みがき残しの部分を鏡を見ながら丁寧にみがく。
 - ⑥ 感想を記入する。
- 4 その他
 - チェック表（この裏）は人数分配付、カラーテスターは長兄姉にお子さん分と保護者分1錠をつけて配付しますので、保護者の方も一緒に染め出しの実施をお願いします。
 - 長期休暇になりますので、実施忘れや紛失等のないよう、用紙やカラーテスター錠の管理をよろしくお願ひいたします。

○ 提出日は、8月25日（火）です。