

令和5年11月6日

第2学年保護者様

さいたま市立大成小学校
校長 松下 穰

歯みがき指導の実施について

晩秋の候、保護者の皆様にはますます御健勝のこととお喜び申し上げます。また、日頃より本校の教育活動に御理解と御協力をいただきありがとうございます。

さて、埼玉県歯科衛生士会の歯科衛生士による歯みがき指導を下記のとおり実施します。つきましては、準備についてよろしくお願いたします。また、当日は、歯垢染色液での染め出しを行います。成分を御確認いただき、アレルギーや歯列矯正等で、御心配なことがありましたら担任または養護教諭まで御相談ください。

記

- 1 目的 正しい歯のみがき方を身に付けさせ、う歯の予防や歯の健康づくりに役立たせる。
- 2 期 日 令和5年11月17日（金）
- 3 対象者 第2学年児童
- 4 準備する物
 - ・歯ブラシ
 - ・コップ
 - ・鏡（卓上ミラーまたは手鏡）
 - ・赤鉛筆
 - ・タオル（歯垢の染め出し液による衣服の汚れ防止のために首に巻きます）
 - ・洗濯バサミ（タオルを後ろで止めます）
- 5 歯垢染色液の成分

精製水、エチルアルコール、D-ソルビット、食用赤色105号、香料、パラベン、サッカリンナトリウム（食品甘味料）
※パラベンに対してアレルギーを持つ方は使用しないでください。

さいたま市立大成小学校
電話：663-1007
担当：養護教諭