令和８年１０月２７日

４年保護者様

大阪市立南田辺小学校
校長　笹部　靖憲

フッ化物洗口の実施について

平素より学校保健活動にご理解とご協力をいただきありがとうございます。

さて、むし歯予防対策の一環として、フッ化物の洗口を下記のとおり行います。また、かむことの大切さを知るために咀嚼チェックガム（裏面参照）を使った指導もあります。

つきましては、希望調査を行いますので、下記に記入して　１０月３０日（金）までにご提出よろしくお願いします。

記

１．実施日　　１１月１７日（火）　２時間目

２．場　所　　各教室

３．内　容　　歯科衛生士による保健指導（フッ化物洗口・咀嚼チェックガム）

※フッ化物洗口方法…洗口液（フッ化ナトリウム）を口に含み３０秒間、薬液が十分歯面にゆきわたるように含み洗い（ブクブクうがい）をし、吐き出し容器に吐き出します。

４．児童が持ってくるもの
・歯ブラシ・手鏡・タオル・ティッシュ・筆記用具
・10ｃｍくらいの高さに切った紙パック（洗口液吐き出し用）
・学習用端末（タブレット）※必ず充電をしておく

※準備物等につきまして、当日の忘れ物がないようご確認のほどよろしくお願いいたします。

きりとり

どちらかを〇で囲んでください

フッ化物洗口を
・ 希望する
・ 希望しない

咀嚼チェックガムを
・希望する
・希望しない

４　年　　組　　番　　児童名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

商品仕様（キシリトール咀嚼チェックガム）

・内容量

個装（１枚入り）

・素材／成分／内容

マルチトール、甘味料(キシリトール)、ガムベース、香料、軟化剤、酸味料、着色料(赤３、黄４、青１)

・原材料に含まれるアレルギー物質（28品目中）

なし

・フレーバー

ミックスフルーツ

・商品情報HP

株式会社ロッテ
キシリトールガム
https://www.oralcare.co.jp/product/post-32.html