

令和2年度 東京都学校歯科保健優良校表彰 応募要項

主催 東京都学校歯科医会・東京都学校保健会

後援 東京都教育委員会・日本学校歯科医会・東京都歯科医師会

主旨 人々が生涯を通して健康であるためにはバランスのとれた食生活が基本であります。食生活に直接関係する歯・口の健康は、成長発育や心の発達の途上にある児童・生徒にとって最も重要な今日的課題と言わねばなりません。

東京都学校歯科医会は、この主旨にもとづいて「東京都学校歯科保健優良校表彰」を計画し、1983年を第1回として、この運動を展開しております。平成元年度より特別支援学校においても学校歯科保健優良校の表彰を行うことに致しました。全都の特別支援学校が多数応募され、この運動の目的が達成されますよう期待いたします。

調査票・記入要項

①「本年度定期健康診断結果」の項

この項は令和2年度の定期健康診断の結果から、各該当項目の記入をして下さい。

②「前年度学校保健の活動状況」の項

全項目、令和元年度に実施した状況について必ず記入して下さい。（本年度のものは除く）それぞれの項目毎の実施回数・範囲（全学年、一部学年）を正確に記入して下さい。

「歯科保健指導内容」

前年度に行ったもので、学校歯科保健に関する特有の、あるいは特色のある活動状況を学年毎に簡潔に記入して下さい。

選考基準

主旨に従い、調査票より①の結果を30点、②の結果を70点の配分として評点を行い表彰校を選定します。

その中で、評点が高い学校は、「東京都学校歯科保健優良校表彰・優秀賞」として表彰いたします。さらに、その中でもバランスのとれている最優良な学校は「日本学校歯科医会 全日本学校歯科保健優良校」に本会より推薦いたします。

送付先：6月末日までに 〒102-0073 千代田区九段北4-1-20 TEL (3261)1675 公益社団法人 東京都学校歯科医会へ
(定期健康診断の実施期日がずれる場合は、別途本会事務局までご相談下さい)。

