

保護者 様

令和6年5月13日

宇和島市立御槇小学校
校長 日野 岳

歯科健診のお知らせ

学校歯科医による歯科健診を下記のとおり実施いたします。

御家庭におかれましては、下記のことにご留意くださいますようお願いいたします。

記

- | | |
|--------|--|
| 1 日 時 | 5月14日(火) 9:30 ~ |
| 2 場 所 | 保健室 |
| 3 担当医師 | 中村 明人 学校歯科医 (なかむら歯科医院) |
| 4 目 的 | う歯・歯周疾患・不正咬合・その他の疾病及び異常の発見 |
| (検査事項) | (1) むし歯はないか。
(2) きちんと治療できているか。
(3) 歯並び、かみ合わせはどうなっているか。
(4) 歯ぐきの病気はないか。(はれていないか)
(5) 歯がきれいにみがけているか。 |
| 5 留意事項 | 当日は、 <u>朝食後の歯みがきを念入りにさせておいてください。</u> |
| 6 その他 | 健診結果は、後日全員にお知らせしますので、その後治療を受けてください。 |