年　　月　　日

長崎市フッ化物洗口推進事業実績報告書

　健康づくり課長　あて

　　　　　　　　　　　 　　　 　施設名

　　　　　　　　　　　 　　　　 代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公印省略）

年度の長崎市フッ化物洗口推進事業について、次のとおり事業を実施しましたので報告します。

１．園児数（４歳児・５歳児）及び実施人数等について

|  |  |
| --- | --- |
| 洗口実施対象園児数　 （　　年　　月　　日現在） | 洗口実施人数  【　　　年度同意者数】 |
| 人 | 人 |

|  |
| --- |
| 年度実施期間 |
| 年　　　　月 ～ 　　　　　年　　　　月 |

２．実施期間について（年度末見込み）

３．薬剤の在庫状況等について（年度末見込み）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| オラブリス | 年度 在庫数 | 年度 納入数 | 年度 使用数 | 年度  　在庫数（予定） |
| 1.5ｇ | 包 | 包 | 包 | 包 |
| 6.0ｇ | 包 | 包 | 包 | 包 |

**・使用期限は、薬剤の包装裏面に記載されていますので、使用の際には確認して下さい。**

**（使用期限切れの薬剤の対応もよろしくお願いします。）**

実績報告書は、電子メールでの報告でも結構です。E-mail：[8020@city.nagasaki.lg.jp](mailto:8020@city.nagasaki.lg.jp)