

3 指示書

年 月 日

長崎市フッ化物洗口推進事業指示書

長崎市立

学校長 様

(学校歯科医師) 住 所

氏 名

印

学校名	学校											
実施期間	年 月 ～ 年 月											
フッ化物洗口剤名称	オラブリス洗口用顆粒 1 1 %											
フッ化物洗口剤 必要数 (包)	<table><tr><td></td><td>1 回分作製時に使用する薬剤包数</td><td>必 要 包 数</td></tr><tr><td>1.5 g</td><td>包</td><td>包</td></tr><tr><td>0.5 g</td><td>包</td><td>包</td></tr></table>				1 回分作製時に使用する薬剤包数	必 要 包 数	1.5 g	包	包	0.5 g	包	包
	1 回分作製時に使用する薬剤包数	必 要 包 数										
1.5 g	包	包										
0.5 g	包	包										
1.5 g を 10 包使用で年間 41 回実施 とすると、410 包が必要包数 (10/ 1 回×41 回=410 包)												
フッ化物洗口液濃度	週 1 回 法 (900ppm)											
フッ化物洗口液の量	1 人 1 回 10ml											
1 回あたりの洗口時間	3 0 秒 ～ 1 分間											
洗口液作製方法 留意事項	・〇ml 溶解瓶に〇包溶解し〇本作成 ・〇ℓタンクに〇包溶解し〇本の溶解瓶に分配など、詳細の記入をお願いします											