

令和6年9月19日

4年生保護者の皆様

多摩市立西落合小学校

校長 久保 明彦

養護教諭 持 磨 茜

**重要**

## ブラッシング指導の準備のお願い

保護者の皆様には日頃より本校の教育活動にご協力をいただきありがとうございます。

下記の通りに、本校学校歯科医の橋口司先生によるブラッシング指導を行います。ブラッシング指導では、歯垢の染め出しも行います。実施に際し、下記持ち物をご準備の上、**10月1日(火)**までに学校へお持ちいただくようお願いいたします。

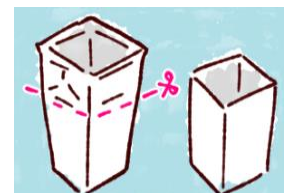
**指導日** 令和6年10月8日(火)



**持ち物** 下記8点 **必ずご確認ください**

- ①歯ブラシ
- ②うがい用コップ
- ③手鏡(机に立てられるもの)
- ④首に巻くことができる、汚れてもよいタオル(赤い染め出し液が付くことがあります)
- ⑤洗濯ばさみ
- ⑥口を拭く用のタオル(赤い染め出し液が付くことがあります)
- ⑦うがい受け用の容器(ヨーグルトの空容器や、牛乳パックの上半分を切り落としたもの等)
- ⑧一式が入るビニール袋

タオルは首に巻き、後ろで洗濯ばさみでとめます。



### 染め出し液について

下記の物を使用します。取り外しのできない矯正装置を付けている場合やアレルギーがある場合は染め出しができません。事前に担任までお知らせください。

製品名(メーカー)	ブロスバック(株式会社GC)
成分(製品記載)	精製水、エチルアルコール、D-ソルビット、食用赤色105号、香料、パラベン、サッカリンナトリウム(食用甘味料)

### その他

ブラッシング指導後、ご家庭でも染め出し検査を行っていただきます。指導当日にお知らせと検査用綿棒をお配りしますので、ご確認ください。