

健第1507号

令和3年7月15日

各施設 管理者 様

神奈川県健康医療局保健医療部健康増進課長

(公 印 省 略)

令和3年度障がい児者入所施設における歯科保健状況調査の実施について(依頼)

本県の歯科保健行政の推進につきましては、日頃格別の御協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、本県では、神奈川県歯及び口腔の健康づくり推進条例に基づき「神奈川県歯及び口腔の健康づくり推進計画」を策定し、歯科保健施策を進めております。本計画の目標評価を行う基礎資料にするとともに、今後の障がい児者における歯科保健施策の方向について検討するため、県内の障がい児者入所施設を対象に調査を実施いたします。

つきましては、御多忙のところ恐縮ですが、別添調査票により御回答くださいますよう、御協力をお願いいたします。

1 依頼内容

貴施設における令和2年度の歯科検診の実施状況等についての調査への回答

※ 別添「令和3年度神奈川県障がい児者入所施設における歯科保健状況調査票」参照

2 回答期限

令和3年8月13日(金)

3 調査回答方法

別添調査票(ファイル)に入力し、健康増進課宛てに電子メールにて回答

(電子メールでの回答が難しい場合はファクシミリでの回答も可)

4 調査結果の利用

調査結果は、県全体の合計値で集計し、歯及び口腔の健康づくり推進計画の目標評価及び進捗管理の基礎資料とするとともに、最終評価報告書等において公表予定です。

問合せ先

健康増進課健康づくりグループ 芦垣、岡田

電 話 045-210-1111(内線)4773

電子メール shikahoken.x33x@pref.kanagawa.lg.jp

ファクシミリ 045-210-8857