

健第1496号
令和7年8月8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7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。本計画の評価に用いるとともに、今後の障がい児者における歯科保健施策を検討するための基礎資料とするため、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6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7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7年9月12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

匿名化の上、集計を行い、「神奈川県歯及び口腔の健康づくり推進計画(第2次)」等の計画の評価に用いるとともに、今後の障がい児者における歯科保健施策を検討するための基礎資料とする。

なお、計画の評価に関する結果についてはホームページ等で公表する。

問合せ先

健康増進課健康づくりグループ 大平、前田

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