

平成30年度
第2回志布志市総合教育会議

平成30年11月26日(月)午後3時～
志布志市役所本庁2階 庁議室

< 会 次 第 >

1 開 会

2 市長あいさつ

3 報 告

- (1) フッ化物洗口の導入について
- (2) 教育環境整備の現状と今後について
- (3) 志布志市在住中学生に対する実用英語技能検定料の補助について
- (4) 歴史のまちづくり事業の現状と課題について
- (5) 2022年民法改正後の志布志市成人式の方向性について

4 協 議

5 その他

6 閉 会



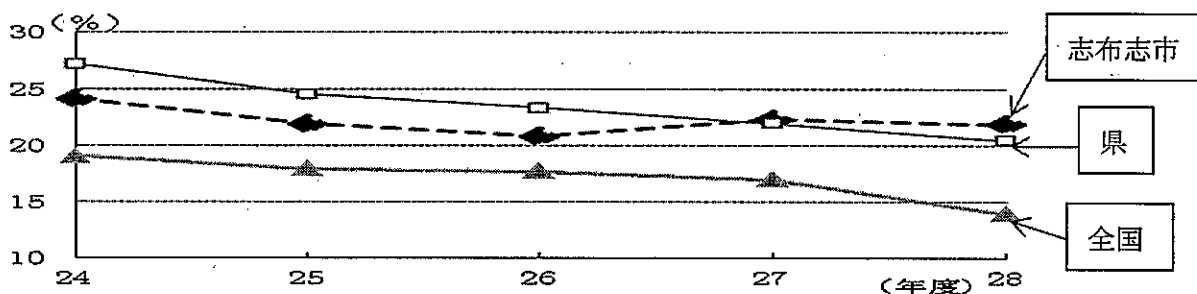
フッ化物洗口の導入について

平成30年11月26日 総合教育会議資料

1 本市のむし歯の状況

(1) 3歳児 むし歯有病者率の推移

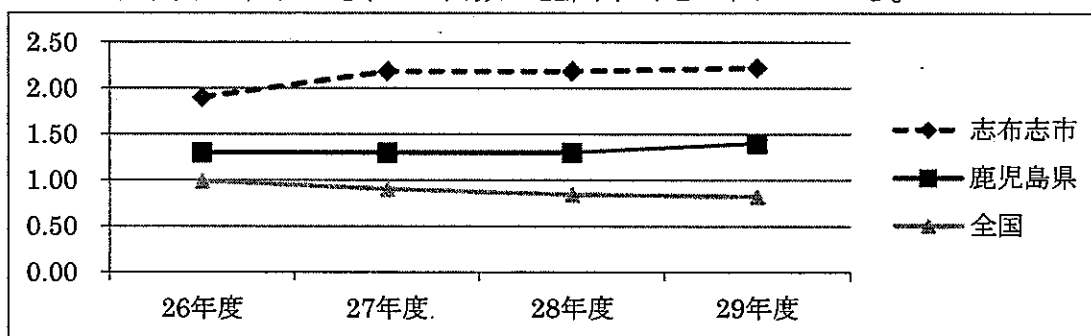
本県及び本市とも、むし歯有病者率が全国平均を上回っている。



区分(年度)	24年度	25年度	26年度	27年度	28年度
志布志市	24.11	21.91	20.79	22.30	21.88
鹿児島県	27.19	24.53	23.34	21.93	20.42
全 国	19.07	17.91	17.69	16.96	13.94

(2) 中学1年生 DMF歯数(1人平均値)の推移

本県及び本市とも、DMF歯数が全国平均を上回っている。



単位：本

区分(年度)	26年度	27年度	28年度	29年度
志布志市	1.90	2.18	2.18	2.22
鹿児島県	1.30	1.30	1.30	1.40
全 国	0.99	0.90	0.84	0.82

注 DMF歯数とは、永久歯列のむし歯経験の総量を知るために用いられる指標のことで、「D」は未処置むし歯、「M」はむし歯が原因で抜去した歯、「F」はむし歯が原因で処置した歯を示します。

2 むし歯の予防方法について

効果的なむし歯の予防方法としては、次の4つがあります。

- (1) プラークコントロール（歯垢を歯の表面から取り除くこと。）
適切な歯みがきを行って、歯垢を除去します。
- (2) シュガーコントロール（糖分をコントロールして、菌の養分を減らす。）
間食の回数を減らして、口に糖分が入る回数を少なくし、入っている時間も短くします。
- (3) 定期健診
3か月から6か月に1回、歯科医院で定期健診を受ける。
- (4) フッ化物の応用

3 本市におけるフッ化物洗口の取組

本市では、平成31年度からフッ化物洗口を導入する幼保子ども園に対して、洗口液用ディスペンサー、洗口用音楽CD等必要物品を提供し、導入促進を図る予定としています。

導入スケジュール（案）は、次のとおりです。

○平成30年11月27日

県派遣講師による幼保こども園へのフッ化物洗口（週5回法）説明会開催。

※ 説明後、導入希望調査を行い、導入を希望する園に対して、平成31年度から保護者説明会等のサポートを行う。

○平成31年4月～

保護者説明会の開催及び同意書の徴取

○平成31年9月

幼保こども園でのフッ化物洗口開始

4 小学校及び中学校におけるフッ化物洗口導入の検討

- (1) フッ化物洗口は、ブクブクうがいのできる4歳から永久歯が完全に生えそろう14歳くらいまでが最も効果的であるとされているため、本市の小中学校についても、導入を検討する必要があります。
- (2) 近隣の自治体の事例としては、鹿屋市が平成29年度から週1回法による導入を開始しています。具体的には、平成29年度は、3小学校（大規模、中規模、小規模校それぞれ1校）をモデル校として選定し、導入を行い、30年度からは17小学校で導入し、31年度は、全ての小学校（24校）で実施する予定となっています。
また、大崎町においても30年度から1小学校について導入を開始しています。

5 学校でのフッ化物洗口の導入に当たっての問題点

現在導入している小学校においては、保護者の同意があった児童等を対象としてフッ化物洗口を実施していますが、「フッ化物は劇薬であるので、使用に問題がある。」との意見等があり、一部の保護者から反対される可能性があります。現に鹿屋市でもモデル校として導入した3小学校の児童のうち約6%がフッ化物洗口を実施していません（6%の児童は、その間、水によるうがいをしています。）。

しかし、保護者等の一番関心の高い安全性については、次により問題ないとされています。

- (1) 日本歯科医師会、日本学校歯科医師会等の専門学会・機関が推奨している。
- (2) WHOは、フッ素によって免疫反応やアレルギー反応が引き起こされることはない結論づけている。
- (3) 国内外の専門機関や団体が一致してフッ化物利用を推奨しており、学術的な賛否両論はない。
- (4) フッ化物洗口は、学校における保健管理の一環であることが政府見解で示されている。
- (5) WHOは、過去3回加盟各国に対して、フッ化物利用によるむし歯予防を実践するよう勧告している。

6 まとめ

公衆衛生については、行政が積極的に取り組む必要がありますが、学齢期の子どもたちについては、教育委員会の協力が必要です。

健康の基本は家庭ですが、全てを家庭の自己責任にすることでは解決できないことがあります。

一例としてですが、12歳児のむし歯の治療率では、一般児では70%を超えています。被虐待児では20%台となっています。子どものむし歯や健康問題は、子ども時代にとどまらず、将来にわたってリスクを負うことになるため、社会全体で守っていく必要があります。

どうすれば安全に効果的に導入できるのかを皆で考えて、志布志の子どもたちの健康を守っていきましょう。

参考 本市の小学校（16校、児童数1,775人）全てで導入した場合の必要経費
合計 524,600円

内訳

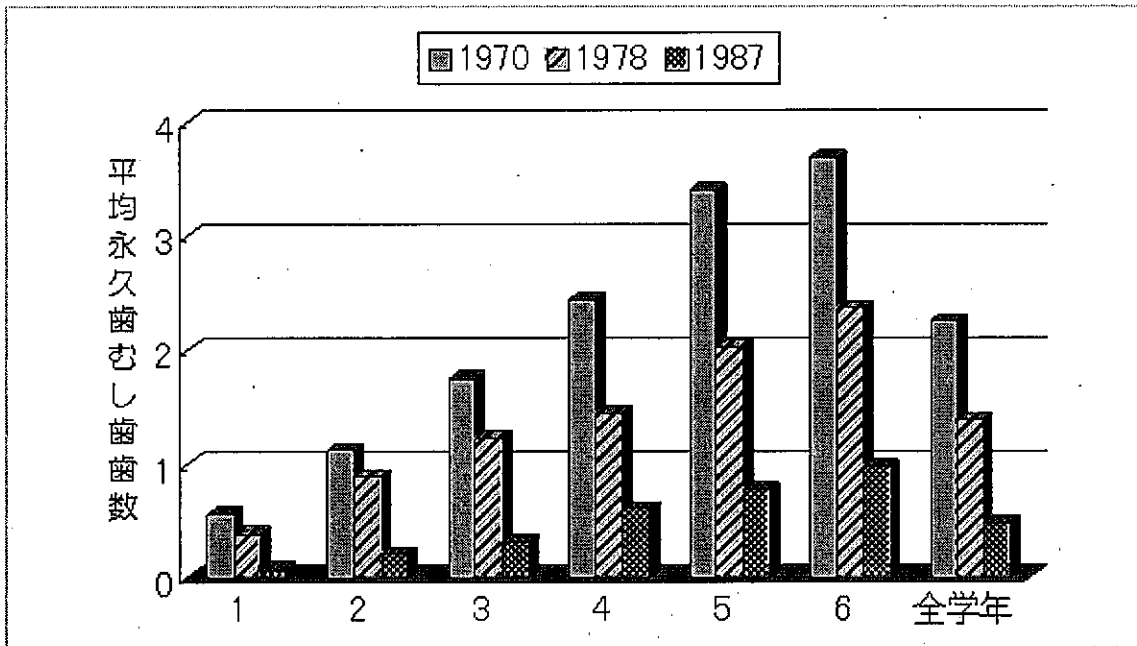
- (1) 薬剤代 269,800円（内訳 1,775人×160円×95%）
- (2) ディスペンサー代 238,000円（119クラス×1,000円×2個）
- (3) 音楽CD代 16,800円（16校×1,050円×1枚）

資料

新潟県弥彦村におけるフッ化物洗口開始年齢によるむし歯歯数の推移

日本歯科医師会「テーマパーク8020」資料からの引用

フッ化物洗口開始年齢による永久歯むし歯歯数



この図は、1970年に開始され17年間続けられた、新潟県弥彦村におけるフッ化物洗口の経過を示したものです。はじめ小学校から、次いで保育園から開始されたフッ化物洗口のむし歯の予防効果を学年別および全学年生徒の永久歯の平均むし歯歯数（DMFT指数）で示してあります。全学年平均のむし歯歯数で見ると、この数値は予防対策実施前の1970年の2.27から8年後に1.39、さらに17年後には0.48へと急激な減少を示しています。

8年後の数値は小学校1年生から洗口をしたときのむし歯予防率であり、そのときの予防率は38.8%でしたが、17年後の数値78.9%は4歳児から洗口をしたときのむし歯予防率を示しています。4歳児からの実施と小学校1年生からの実施を比較するとその実施期間の差は2年間に過ぎないのですが、4歳児からの実施で格段の好成績が得られています。最もむし歯になりやすい第一大臼歯が就学前から萌出し、小学校入学時にはすでにむし歯になることが少なくないのですが、これを予防することが就学前児童からフッ化物洗口が必要である理由なのです。

鹿児島県内の地域振興局別フッ化物洗口実施状況

F洗口実態調査〔地域振興局別〕

平成30年3月末

振興局	区分	実施				実施している市町村
		全施設数	実施施設数	実施施設(率)	人数	
南薩	保育園	43	12	27.9	338	枕崎市
	認定こども園	12	2	16.7	34	
	幼稚園	11	2	18.2	52	
	小学校	50	0	0.0	0	
	中学校	19	0	0.0	0	
	その他	2	0	0.0	0	
鹿児島	保育園	26	5	19.2	174	
	認定こども園	5	0	0.0	0	
	幼稚園	10	0	0.0	0	
	小学校	38	0	0.0	0	
	中学校	24	0	0.0	0	
	その他	1	0	0.0	0	
北薩	保育園	60	37	61.7	1,435	さつま町
	認定こども園	15	10	66.7	564	さつま町, 阿久根市, 出水市, 長島町
	幼稚園	26	8	30.8	275	さつま町, 長島町
	小学校	71	46	64.8	6,094	薩摩川内市, さつま町
	中学校	35	15	42.9	2,247	薩摩川内市
	その他	1	1	100.0	148	出水市
始良・伊佐	保育園	54	34	63.0	848	湧水町
	認定こども園	33	17	51.5	873	伊佐市
	幼稚園	13	5	38.5	307	伊佐市, 湧水町
	小学校	71	20	28.2	2,482	
	中学校	22	0	0.0	0	
	その他	2	0	0.0	0	
鹿屋	保育園	74	30	40.5	879	大崎町, 東串良町, 錦江町, 南大隅町
	認定こども園	32	7	21.9	461	曾於市, 大崎町, 肝付町, 錦江町
	幼稚園	14	7	50.0	609	曾於市, 大崎町, 東串良町, 錦江町, 南大隅町
	小学校	90	3	3.3	660	
	中学校	32	0	0.0	0	
	その他	1	0	0.0	0	
熊毛	保育園	12	6	50.0	136	
	認定こども園	7	2	28.6	70	
	幼稚園	6	2	33.3	35	
	小学校	34	0	0.0	0	
	中学校	7	0	0.0	0	
	その他	1	0	0.0	0	
大島	保育園	55	41	74.5	961	大和村, 宇検村, 瀬戸内町, 龍郷町, 天城町, 知名町
	認定こども園	9	3	33.3	53	
	幼稚園	21	9	42.9	497	瀬戸内町
	小学校	82	1	1.2	26	
	中学校	45	0	0.0	0	
	その他	1	0	0.0	0	
県計	保育園	324	165	50.9	4,771	さつま町, 湧水町, 大崎町, 東串良町, 錦江町, 南大隅町, 大和村, 宇検村, 瀬戸内町, 龍郷町, 知名町
	認定こども園	113	41	36.3	2,055	さつま町, 阿久根市, 出水市, 長島町, 伊佐市, 曾於市, 大崎町, 肝付町, 錦江町
	幼稚園	101	33	32.7	1,775	さつま町, 長島町, 伊佐市, 湧水町, 曾於市, 大崎町, 東串良町, 錦江町, 南大隅町, 瀬戸内町
	小学校	436	70	16.1	9,262	薩摩川内市, さつま町
	中学校	184	15	8.2	2,247	薩摩川内市
	その他	9	1	11.1	148	出水市
計		1,167	325	27.8	20,258	

実施市町村数(施設別)	保育園	31
	認定こども園	17
	幼稚園	20
	小学校	5
	中学校	2
その他	1	
実施市町村数		35

本市幼保こども園で実施している施設
6施設(全19施設、実施率32%)

みどり保育園、さゆり保育園、たちばな保育園
通山保育園、伊崎田保育園、西光保育園

小・中学校全施設で実施している市町村
小学校：薩摩川内市、さつま町
中学校：薩摩川内市

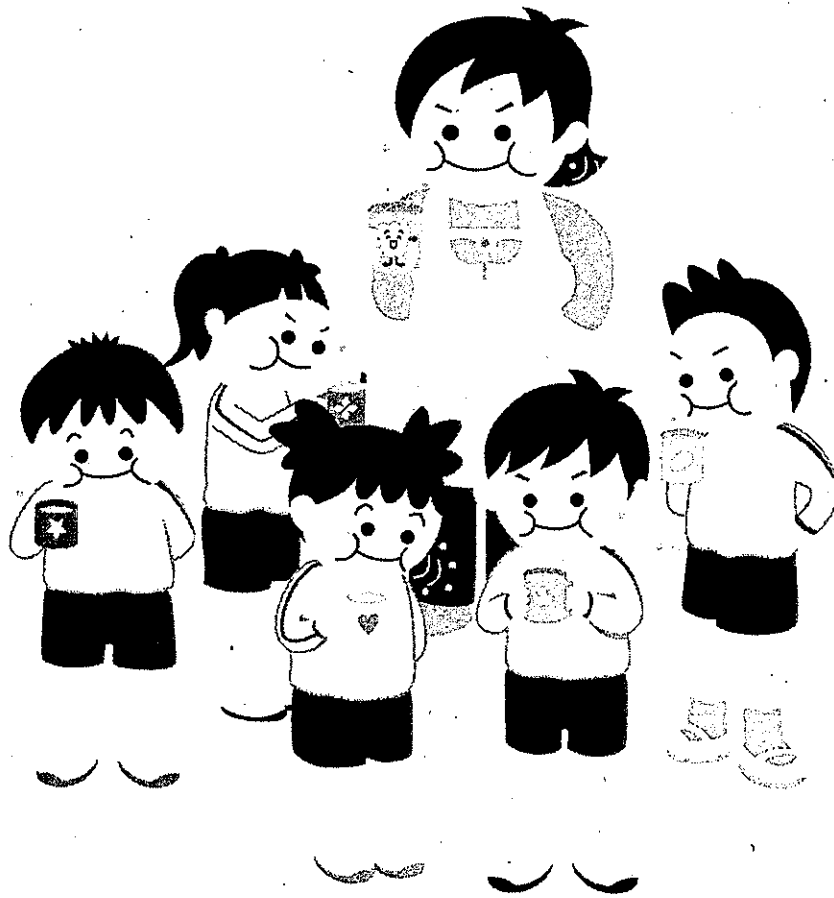




よ く わ か る

フツ化物洗口

ガイドブック



平成23年3月

鹿 児 島 県
(社)鹿児島県歯科医師会
(社)かごしま口腔保健協会



は じ め に

歯および口腔内の健康の保持増進は、単なる食物の咀嚼(そしゃく)という面からだけでなく、食事や会話を楽しむといった、生活の質の向上という観点からも重要です。

う蝕(うしょく：むし歯)、歯周疾患は、食生活や社会生活に支障をきたすばかりでなく、重症の歯周病は、低体重児の出生、感染性心内膜炎、動脈硬化等との関連が報告されており、全身の健康にも影響を与えるといわれるなど、まさに、「口は健康の入り口=健口」です。

鹿児島県では、80歳で噛める自分の歯を20本以上保持する、いわゆる「8020」達成を最終目標に、各ライフステージごとに各種の歯科保健対策を進めているところです。

その結果、乳幼児期の歯科保健指標は年々改善してきています。しかしながら、全国平均と比較すると、まだまだ下位に位置しており、県民の保健上の大きな課題となっています。

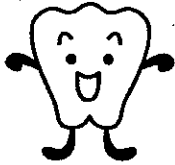
また、乳幼児期は、う蝕予防のための歯口清掃や食習慣などの基本的歯科保健習慣を身につける時期として非常に重要であり、生涯を通じた歯の健康づくりに対する波及効果も高い時期でもあります。

そこで、鹿児島県では、乳幼児期のう蝕予防の有効な手段であるフッ化物洗口の普及・啓発を図るため、平成20年度から「フッ化物洗口モデル事業」に取り組んできました。3年間の事業であるため、歯科保健指標への反映は今後を待たなければなりません。御協力いただいた保育園からは、園児の生活習慣の改善や保護者・職員の歯科保健についての関心と理解の高まりが報告されています。

このガイドブックは、3年間の取組を踏まえ、社団法人鹿児島県歯科医師会、社団法人かごしま口腔保健協会、社団法人鹿児島県薬剤師会、社団法人鹿児島県保育園連合会、鹿児島大学の協力のもと作成されました。

皆様の御協力に深く感謝するとともに、今後このガイドブックが歯科保健のみならず健康づくりのきっかけとして多くの方々に活用されることを願ってやみません。

鹿児島県保健福祉部長 西中須 浩 一
社団法人鹿児島県歯科医師会長 森 原 久 樹
社団法人かごしま口腔保健協会会長 森 原 久 樹



フッ化物洗口ガイドブック

目次

① フッ化物の基礎知識

1 むし歯の原因	1
2 むし歯の発生	2
3 むし歯の予防	3
4 フッ化物の利用	5

② フッ化物洗口の実際

1 フッ化物洗口の事前準備	8
2 フッ化物洗口に必要な薬剤・器材	12
3 フッ化物洗口にかかる経費について	14
4 フッ化物洗口の手順について	15
5 フッ化物洗口を継続していくために	17

③ フッ化物洗口 Q&A

18

④ フッ化物洗口に関する資料・書式(例)

1 フッ化物洗口器材準備リスト	20
2 フッ化物洗口希望調査票	21
3 フッ化物洗口指示書	22
フッ化物洗口剤出納簿	26
厚生労働省 フッ化物洗口ガイドライン	27
参考文献	30



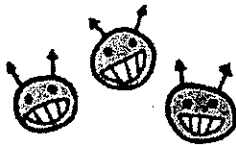
1 フッ化物の基礎知識

1 むし歯の原因

むし歯ができる理由は大きく分けると3つです。

1つ目は「むし歯菌」、2つ目は「むし歯菌の栄養(糖分)」、3つ目は「歯の質」です。

そのほか、むし歯に対する抵抗力や時間の問題があります。



(1) むし歯菌

ミュータンス連鎖球菌群^{れんさきゅうきん}や乳酸桿菌^{かんきん}などが原因菌とされています。



(2) むし歯菌の栄養分

砂糖(ショ糖)などがむし歯菌の栄養分となり、歯垢や酸を作る原因となります。



(3) 歯の質

歯はカルシウムとリン酸できており、特にエナメル質は人間の体の中で最も硬い組織ですが、酸によって溶かされてしまいます。

エナメル質の基本構造はハイドロキシアパタイトと呼ばれる結晶がたくさん集まったものです。

石灰化が低く結晶の並びが粗く、結晶構造が不十分であるとその部分がむし歯になりやすくなります。

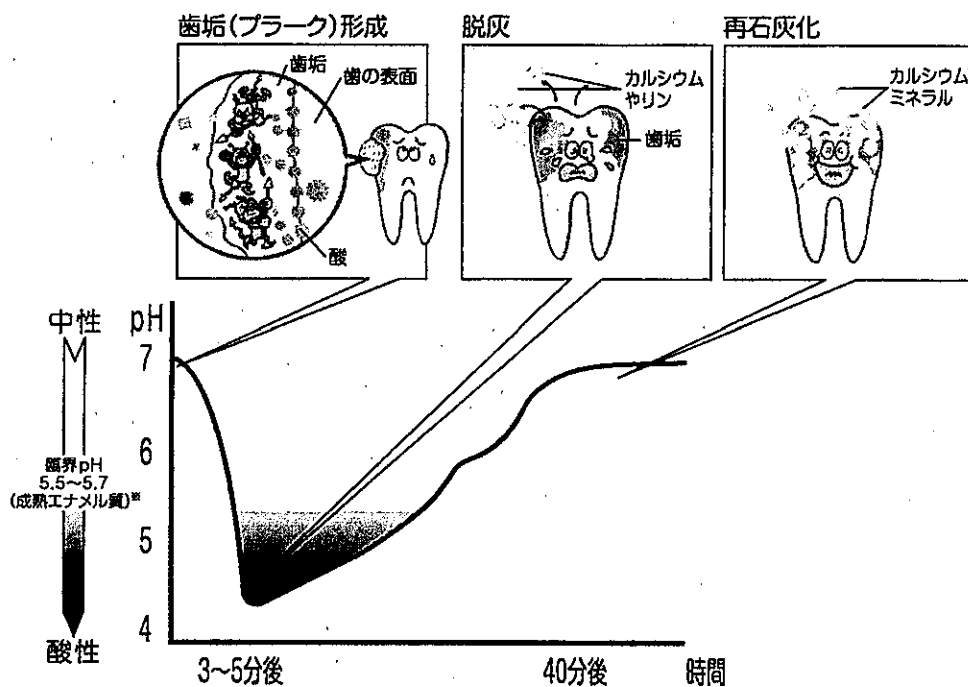
2 むし歯の発生

- (1) むし歯菌は砂糖を栄養源として水に溶けないベタベタした不溶性グルカン（歯垢の元）を作り、たくさんの菌の塊となって、歯垢（プラーク）が形成されます。
- (2) 歯に付着している歯垢中の細菌は、糖分が入ってくるとそれを分解して酸を作ります。その酸により歯垢のpHが下がり、一定以下になると歯の表面が溶かされます（脱灰）。
- (3) いったん下がった歯垢のpHは唾液の働き（緩衝作用）によって徐々に回復し、元通りになります。

この時、歯垢中のカルシウムなどのミネラルが歯に戻っていきます（再石灰化）。

しかし、脱灰で失われたミネラルが再石灰化に戻るには相当の時間がかかります。

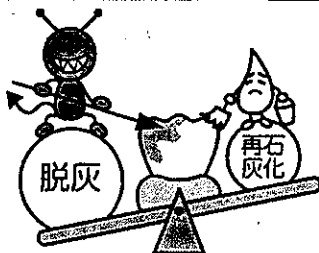
- (4) 歯は食事のたびにこの脱灰と再石灰化を繰り返しており、間食の回数が多いなどの理由で脱灰に傾くと歯の溶ける量が多くなり、むし歯ができてしまいます。



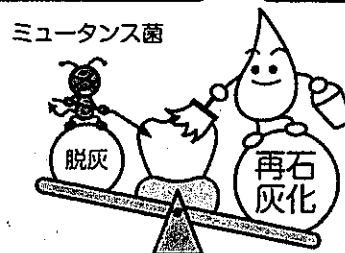
※乳歯や生えだての永久歯の臨界pH（歯が溶け始めるpHの値）は5.9～6.3となり、成熟した永久歯より溶けやすくなります。

脱灰と再石灰化のバランス関係

脱灰 > 再石灰化 → むし歯



脱灰 < 再石灰化 → 健康な歯



3 むし歯の予防

(1) 歯みがき

歯に付着した歯垢を除去するために歯をみがきますが、奥歯のかみ合わせの面の細かい溝や歯と歯の間（隣接面）などは歯ブラシが届きにくく、歯垢を完全に除去することが難しいので、むし歯が発生しやすくなります。

したがって、むし歯予防には歯みがきだけでは不十分で、間食制限やフッ化物応用などが必要となります。

(2) 間食制限

一日の生活の中で間食の回数が増えるとそれだけ歯が脱灰する回数が多くなり、再石灰化が追いつかなくなってむし歯がでやすくなります。

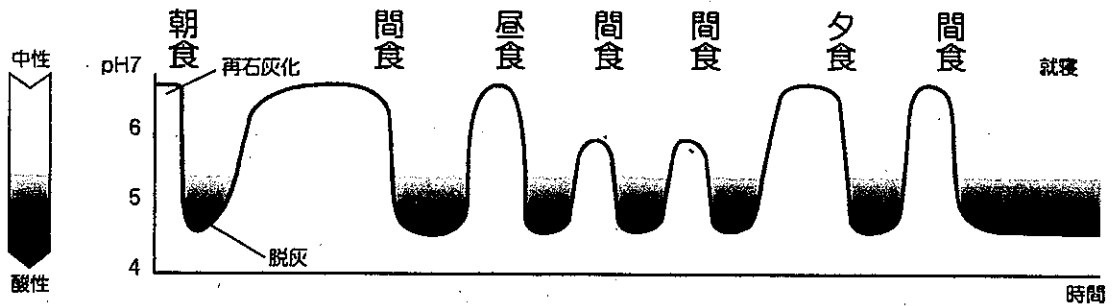
口に糖分が入る回数を少なくし、入っている時間も短くしましょう。

むし歯の原因にならない甘味料を使った食品を利用しましょう。

★ 間食の回数が多い場合



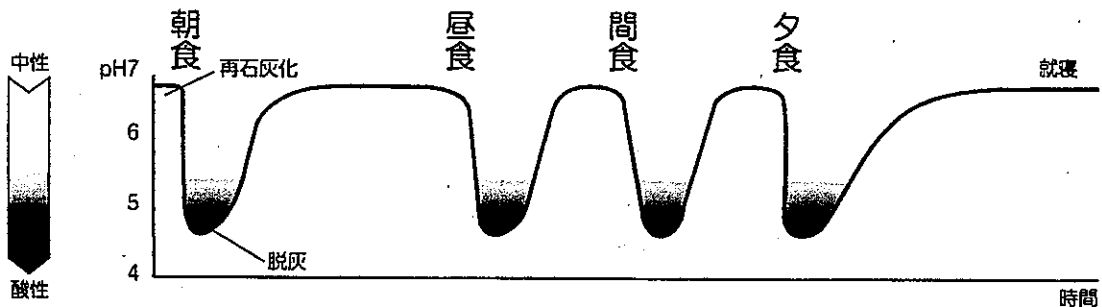
ドーナツ、ジュース、チョコ、ガム、クッキー、あめ玉、プリン、菓子パン など



★ 間食の回数が少ない場合



麦茶、果物、ヨーグルト など



(3) 抵抗力の向上

唾液はむし歯に対する抵抗力となります。

唾液が少ないと色々な問題が出てきます。

食事に出てくる唾液は緩衝作用が強くなるので、食事はよく噛んで食べるようにしましょう。

(4) フッ化物の応用

むし歯予防には欠かせない方法であり、効果も高く、いろいろな研究で効果が証明されています。(具体的には4 フッ化物の利用の章でのべます。)

(5) 定期健診

健康な歯からむし歯になるまではある程度の時間がかかります。

初期のむし歯は自覚症状がなく、自分ではむし歯ができたことに気づきにくいです。

幼児期、学童期のむし歯は進行が速く、自覚症状が出ていなくても歯の内部でむし歯が進行していることもあります。

3か月に1回程度歯科医院でお口の中をチェックしてもらいましょう。

参考：商品の原材料名をよく見ましょう

むし歯になりやすい甘味料	砂糖、水あめ、ブドウ糖、乳糖、果糖、ブドウ糖果糖混合液、パラチノースシロップ、カップリングシュガー
むし歯になりにくい甘味料	還元麦芽糖水飴(マルチトース)、還元乳糖(クラチトル)、還元パラチノース(パラチニット)、キシリトール、ソルビトール、エリスリトール、トレハロース、ステビア

4 フッ化物の利用

フッ化物とは？



自然界には水や土の中などあらゆる場所にフッ素という元素があります。

フッ素は、常にほかの元素と一緒になってフッ化物という形で存在しています。

フッ化物は水や土だけでなくお茶や魚介類などの、いろいろな食品に含まれており日常的に摂取しています。

私たち人体にも必要不可欠な微量栄養素として、1日におよそ1～3mg程度必要で、人体ではおもに骨や歯にあります。

様々な調査研究を経て現在はむし歯予防に適切な使用濃度や使用方法が明らかになっており、WHOをはじめとするさまざまな機関がフッ化物とむし歯予防の有効性を認め、使用を推奨しています。

(1) フッ化物がむし歯予防に役立つメカニズム

① 歯の質を強くする

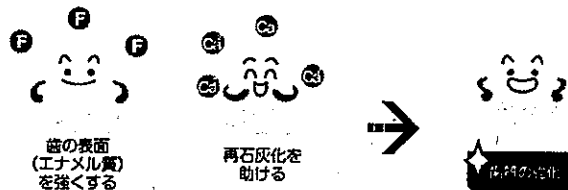
- ・ 溶けにくい歯に変わる

フッ化物が歯面に触れるとハイドロキシアパタイトの一部がフッ素と置き換わってフルオロアパタイトと呼ばれる結晶に変化します。

フルオロアパタイトは酸に対して抵抗性を示し、溶けにくい歯に変化していきます。

- ・ 再石灰化を促進する

歯のまわりにフッ素があると、歯の再石灰化のスピードが上昇します。また、フッ素は歯の表面よりは少し内部の方に蓄積され、特にむし歯のなりかけ（初期う蝕、表層化脱灰病変）の部分に応用した場合は、内部に蓄積されたフッ化物が持続的なフッ素の供給源となり、むし歯の進行が停止することもあります。



② むし歯菌の活動を抑える

高濃度のフッ化物を使用した場合、むし歯菌の増殖や糖の代謝、酸の産生がおさえられ、歯の脱灰抑制に役立ちます。



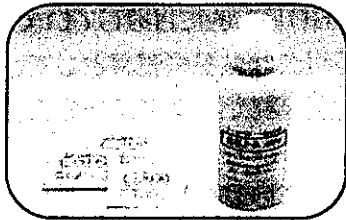
(2) フッ化物の利用方法

① フッ化物洗口

適切な濃度のフッ化物が入った溶液でブクブクうがいを行う方法で、週5回法と週1回法があります。

うがいをして吐き出すだけなので、簡単にでき、比較的高いむし歯予防効果があり、費用対効果が優れた方法です。

フッ化物洗口は、個人で行うより、集団で行った方が安価で、確実にできるので、より効果的です。



ミラノール®顆粒11%



オラプリス®洗口用顆粒11%



バトラーF洗口液0.1%®

② フッ化物歯面塗布

歯科医院や保健センターなどで高い濃度のフッ化物が入っている液やジェルを歯に塗る方法です。

年に数回塗布してもらうと効果的です。

③ フッ化物配合歯みがき剤

現在市販されている歯みがき剤の約9割にはフッ化物が配合されています。

毎日の歯みがきでフッ化物を使用することができます。

歯みがきのあとのうぐいは、フッ素を効果的に浸透させるために少量の水で長めにして、1回で終わらせましょう。



フッ化物の塗布

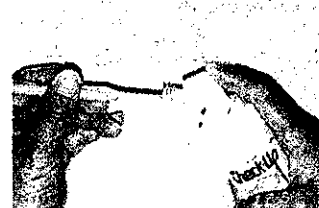
◎ 低年齢児（1～3歳）への家庭でのフッ化物利用

うがいができない小さな子どもには、スプレー・フォームがお勧めです。

フッ化物が入った液を直接歯に吹きかけたり、歯ブラシにとって歯に塗る方法です。仕上げみがきのあとに使用しましょう。



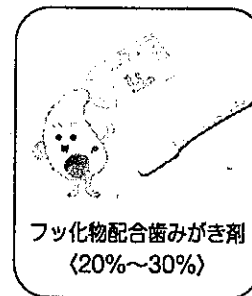
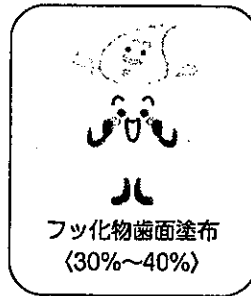
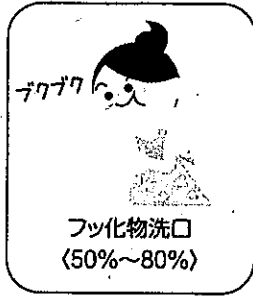
フッ化物スプレー



泡状のフッ化物配合歯みがき剤

(3) フッ化物によるむし歯予防効果

調査を行った時期や場所によって異なりますが、おおむね20%~80%の効果があるとされています。



(4) フッ化物の利用時期

生えたての歯はまだ未成熟であり、この時期にフッ化物を利用することがむし歯予防に特に効果的です。

また、生えて時間の経過した歯であっても、効果があります。

ライフステージに応じて様々なフッ化物を継続的に利用しましょう。

年齢に応じたフッ化物によるむし歯予防法

ライフステージ 年齢(歳)	乳幼児	園児	小学生	中学生	高校生	成人
	0 1 2	3 4 5	6 7 8 9 10 11	12 13 14	15 16 17	18 19 20 ~ 60 ~ 80
歯科医院 市町村保健センター等	フッ化物歯面塗布					
保・幼稚園 小・中学校	集団フッ化物洗口					
家庭	家庭でフッ化物洗口					
	フッ化物入りフッ素ペースト・フッ素歯磨き剤・フッ素歯垢除去剤					

注：上記各種フッ化物応用は多重応用してもよい。
ライフステージを通してフッ化物にてむし歯予防が可能である。

(新予防歯科学(2003)を改変)

(5) フッ化物の安全性

フッ化物は適正な使用方法をしている限り、他の一般的な医薬品と同様まったく問題ありません。

フッ化物の応用で生じる可能性がある副作用は、一度に多量のフッ化物を摂取して起こる嘔吐や悪心などの急性中毒です。

急性中毒が起こる可能性があるフッ素の量は、体重1kgあたり2mgです。

平均体重16kgの4歳の子どもを例にすると、週5回法で1回7mlのフッ化物洗口をしている場合は、20人分(140ml)以上を飲み込んだ場合、急性中毒が生じることがあります。

よって、一人1回分の洗口液(5~7ml)を飲み込んででも全く問題はありませぬ。



② フッ化物洗口の実際

1 フッ化物洗口の事前準備

ここでは、むし歯を予防するための有効な手段の一つであるフッ化物応用の推進を図るために、平成20～22年度まで集団及び週5回法で実施された「フッ化物洗口モデル事業」をもとに4段階のステップにまとめました。

施設におけるフッ化物洗口を実施するには、いくつかのステップをしっかりと確認をしながら進めていくことが重要です。



1

園のフッ化物洗口実施への意志決定

フッ化物洗口を始めるにあたり、園歯科医師・薬剤師や職員の理解と協力を得て、さらに行政（保健所・市町村）と連携を図り、フッ化物洗口実施のための環境作りの基礎を固めます。

この時、フッ化物洗口にかかる経費負担方法についても、しっかりと決めておきましょう。

また、事前にパンフレットを準備すると、職員及び保護者説明会で利用できるほか、説明会の欠席者や年度途中での入園者への配付もできるので便利です。



2

園職員のフッ化物洗口に対する理解と協力

フッ化物洗口に携わる職員の理解と協力を得るために、歯科医師による下記の内容等で職員への説明会を開催して共通理解を図ったあとに、職員間で実施に向けた具体的な協議を行います。フッ化物洗口を希望しない園児がいる場合には、フッ化物洗口液用と別に水道水を入れた同じボトルを準備し、希望しない園児には水道水が入ったボトルから洗口させるようにします。

この説明会で、講師がいない場合は、園歯科医師や行政に相談しましょう。

また、既に実施している施設の見学も参考になるでしょう。

園歯科医師等による説明内容

- ①園におけるむし歯の罹患状況や歯・口腔の健康の重要性について
- ②フッ化物洗口に関する基本的知識について
- ③フッ化物洗口の具体的な手順
- ④フッ化物洗口に関する薬剤及び器材の管理方法
- ⑤フッ化物洗口の体験



〈職員説明会の様子 1〉

園内における手順の確認

園におけるフッ化物洗口の実施方法を確認します。

- ①実施方法及び実施時間
- ②担当者（洗口実施園責任者・薬剤購入者・薬液作成者）
- ③フッ化物洗口薬剤と薬液保管場所について
- ④器材の管理方法
- ⑤洗口を希望しない園児への対応について



〈職員説明会の様子 2〉



保護者へのフッ化物洗口に対する理解

フッ化物洗口対象児（4～6歳）を持つ保護者を対象にフッ化物洗口への理解を得るために、園歯科医師等による説明会を開催します。

この説明会の中で、保護者からの不安や質問があった時には、正しい情報提供をすることが大事ですが、その際に、即答ができない場合は、後日調べて回答するようにしましょう。

保護者へは、この説明会終了後にフッ化物洗口の希望調査を行います。

また、保護者説明会を欠席したり年度途中の入園者には、園職員がパンフレットを用いて説明を行ったあとに希望調査を行います。

*参考書式 21ページ

保護者説明会開催内容

- ①園におけるむし歯の罹患状況や歯・口腔の健康の重要性について
- ②フッ化物洗口に関する基本的知識について
- ③フッ化物洗口の具体的な手順
- ④フッ化物洗口を希望しない園児への対応
- ⑤フッ化物洗口に関する薬剤及び器材の管理方法
- ⑥フッ化物洗口の体験



〈保護者説明会の様子〉



フッ化物洗口に向けての準備

(1) 実施回数の決定と1日の使用量

フッ化物洗口には、「週1回法」と「週5回法」があり、洗口液のフッ化物濃度が違います。保育園・幼稚園でのフッ化物洗口は、「週5回法」で実施し、一人1回の使用量は5～7mlです。

(2) 使用する薬剤の決定

フッ化物洗口に使用する市販の洗口剤は2種類あります。

下記の表や園児数、薬剤及び使用器材の価格等を参考にして、どの薬剤を選ぶか決めましょう。

フッ化物洗口剤と洗口液の作成方法

方法	薬剤名	フッ化物濃度	薬剤の量	水の量
週5回法	ミラノール®顆粒 11%	250ppm	1包1g	200ml
	オラブリス®洗口用顆粒 11%		1包1.5g	300ml

* ミラノール®顆粒11%には、1.8g(1包:450ppm)もあります。

* オラブリス®洗口用顆粒11%は、必ずオラブリス洗口専用溶解瓶を使用してください。

(3) フッ化物洗口の実施時間設定について

フッ化物洗口後30分以内に、うがいをしたり飲食物を摂ると、口の中に存在するフッ素が失われ、その予防効果が期待できなくなります。そこで、洗口後30分間は「うがい・飲食」をしない時間帯で、フッ化物洗口の実施時間を設定しましょう。

例) 給食のあとに、歯みがきをしてお昼寝の前におやつを食べて歯みがきをしてから

(4) 実施前の洗口練習と歯科保健指導について

対象児(4~6歳)の園児に対して、洗口を始める前に2週間程度、水道水を用いて「ぶくぶくうがい」と「吐き出し」の練習を行います。

「ぶくぶくうがい」の方法は、座って下を向き、洗口液全量を口に含み勢いよくぶくぶくしながら、上下左右すべての歯面に洗口液が届くよううがいをし、「ベッ」と吐き出します。

フッ化物洗口は、参加する園児が、飲みこまずに吐き出せるようになることが、一つの目安です。

「ぶくぶくうがい」は30秒~1分間ですが、この時間を守りながら楽しく行うには音楽CDやキッチンタイマーを利用しましょう。

洗口が上手にできずに、口に含んだ水を飲みこんでしまうような場合には、気長に練習を続けましょう。

また、歯科健診等に合わせて、歯科保健指導を実施してもらいましょう。



(5) 指示書の発行

園歯科医師は、園長と薬局の薬剤師への指示書を発行します。

この指示書は、毎年年度当初に発行します。

年度単位とすると1回の発行ですみます。

*参考書式 22・24ページ

(6) 器材等の購入

① 器材の購入

フッ化物洗口には、ディスペンサー付きの溶解ボトル、音楽CDもしくはキッチンタイマー、プラスチックコップ等の器材が必要です。

コップについては、園児が使用しているプラスチックコップでかまいません。

*20ページのフッ化物洗口器材準備リストを参照ください。

〈参考：洗口用器材の入手先〉

名称	財団法人 新潟県歯科保健協会	NPO法人 ウェルビーイング
住所	〒950-0982 新潟市中央区堀之内南3丁目8番13号 新潟県歯科医師会館内	〒810-0041 福岡市中央区大名1丁目15-24 Well-Being BLDG 2F
電話	025-283-0525	092-771-5712
FAX	025-283-4746	092-741-8037
URL	http://niigata-dhs.com	http://www.well-being.or.jp
e-mail	ndhs@plum.ocn.ne.jp	jimukyoku@well-being.or.jp

② 薬剤の購入

使用する薬剤については、薬局から購入します。

購入する際は、園歯科医師が発行した「指示書」を持参します。

また、水に溶かす前のフッ化物洗口剤は、「劇薬」指定になるので、購入者の署名もしくは記名押印が必要です。 *決められた水量に溶かしたら「劇薬」には該当しません。

(7) 薬剤管理のための出納簿

フッ化物洗口の出し入れをする際は、出納簿にフッ化物薬剤を購入した日付と数(包)、購入者の押印、フッ化物洗口液の作成に使用した数(包)と作成者の押印、フッ化物洗口薬剤の残数を各々記入します。

*参考書式 26ページ

(8) フッ化物洗口剤の保管場所の決定

水に溶かす前のフッ化物洗口剤は、取り扱いに注意を要する劇薬なので、鍵のかかる戸棚での保管が必要です。

例) 職員室

フッ化物洗口モデル事業の実施園からの声として

- ★ぶくぶくうがいが上手になった。
- ★むし歯の無い園児は、むし歯の無いことに喜びを感じるようになった。
- ★洗口液を配付する際に、列を崩さずに並んで待つことができるようになった。
- ★クラス一斉に洗口を始めるので給食を時間内に食べられるようになった。
- ★職員や保護者の歯科保健への関心が高くなった。
- ★園における歯科保健や園児を取り巻く環境が改善されたり、園児の成長との関わりも大きいです。

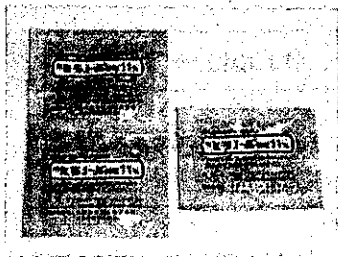


2 フッ化物洗口に必要な薬剤・器材

〈保育園・幼稚園での集団利用（週5回法）の場合〉

薬剤

●ミラノール[®]顆粒 11%

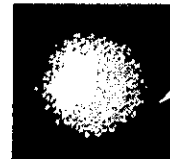


1g入りの黄色の袋で、1包を200mlの水道水で溶かして使います。

〈参考価格〉

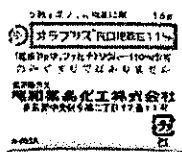
1g入り 180包 10,000円～

1g入り 90包 5,500円～



白い顆粒
です。

●オラブリス[®]洗口用顆粒 11%



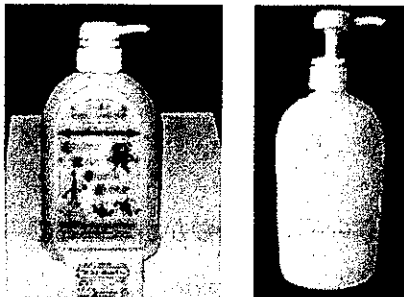
1.5g入りで、1包を300mlの水道水で溶かして使います。

〈参考価格〉

1.5g入り 120包 5,810円～

器材

●ディスペンサー付きボトル



1回押し3.5mlと5ml用のディスペンサー付きのボトルがあり、容量も500ml、600mlがあります。

*詳細は入手先にお問い合わせください。

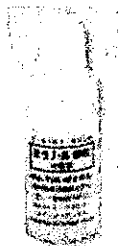
*フッ化物洗口用のボトルは、プラスチック製の物に限ります。

〈参考価格〉

ディスペンサー付きボトル 1本

1,050円～1,260円

●ミラノール[®]顆粒 11%溶解瓶



ミラノール[®]顆粒 11% 1包 1gを200mlの水道水で溶かす専用瓶です。キャップが計量コップになっています。

〈参考価格〉 1本 210円～

(平成22年度現在)

●オラブリス®洗口用顆粒 11%溶解瓶



容量は300mlです。

向かって左側から薬剤と水を入れてボトル中央部のへこみを押すと右側から液量(5~10ml)が出ます。集団で使用する時は、コップに移し替えて使います。

*詳細は使用説明書をご覧ください。

〈参考価格〉

10本単位での販売で2,000円

コップ

使用するコップはプラスチック製のものに限りません。

園児が歯みがきの時に使用するプラスチックコップでかまいません。

また、洗口専用のコップも販売しています。

〈参考価格〉

洗口専用プラスチックコップ 1個 42円



音楽CD・砂時計・キッチンタイマー



洗口時間30秒~1分間の目安となり、音楽を利用することで楽しくできます。

〈参考価格〉

音楽CD 1枚 1,050円

参考

水のみでの対応の場合



フッ化物洗口を希望しない園児に対しては、水道水での対応になります。

同じボトルを準備して、しっかり区別しましょう。

洗口は、フッ化物洗口をしている子どもと同じように「ぶくぶくうがい」を30秒~1分間して、吐き出します。

(平成22年度現在)

3 フッ化物洗口にかかる経費について

フッ化物洗口は、安価な費用でできるむし歯予防方法です。

消耗品であるフッ化物洗口剤は定期的に必要量を購入しますが、ディスペンサー付きボトルや音楽CDは、初年度に購入すれば、長期間使用できます。

また、洗口用のコップも園児自身のものを使えば、費用を節約できます。

例) 2クラス合わせて50名の保育園児で、46名がフッ化物洗口を実施。

(うち4名はフッ化物洗口を希望せず)

フッ化物洗口は、週5回法でミラノール®顆粒11% 1gと1回押し3.5mlのディスペンサー付きボトルを使用している場合

- ・週5回法 → 年間約250日の実施
- ・1人分の1回の洗口液量 → 7ml (2回押し)
- ・NPO法人ウェルビーイングのディスペンサー付きボトルと音楽CDを用いて、2クラスを時間差で実施
- ・コップは、園児が園で使うコップを使用
- ・給食後、歯みがきをしたあとにフッ化物洗口の実施

(1) フッ化物洗口液剤の必要量計算方法について

日数で算出する方法：

(実施園児数 × 1回使用量 × 1年間の実施日数) ÷ 200ml

例) 46名がフッ化物洗口を行うので、1年間(250日)に必要なミラノール®顆粒11% 1gは、(46名 × 7ml × 250日) ÷ 200ml = 402.5 小数点切り上げで403包必要

* フッ化物洗口薬剤の価格は地域で異なりますので、取り扱い薬局にお問い合わせください。

(2) フッ化物洗口のための器材費用について

例) 器材は、ディスペンサー付きボトル(600ml)を実施園児用・希望しない園児用・予備用として合計3本と、音楽CD1枚を購入します。




・ディスペンサー付きボトル ・音楽CD
1,260円 × 3本 = 3,780円 1,050円 × 1本 = 1,050円


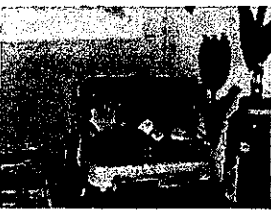

* 価格は税込みで送料については未計上です。

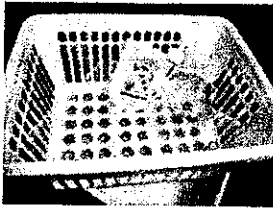

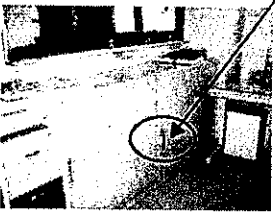
* 次年度以降は、ミラノール®顆粒11% 1gのみの購入になります。

(平成22年度現在)

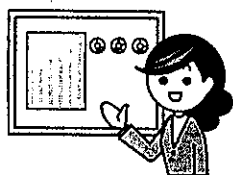
4 フッ化物洗口の手順について

手順	実際の様子	ポイント
1 洗口液の作成		<p>◎フッ化物洗口液を作成する場合は水道水*を使用します。 洗口剤と水を定量入れて、よく振って洗口剤をしっかりと溶かしましょう。</p> <p>◎ボトルの使い始めと最後は、空気が出たり、残量によっては正確な洗口液量が出ないこともあるので、注意と確認が必要です。</p> <p>*温泉水・ミネラルウォーター・アルカリ水での使用はできません。</p>
2 園児への配付		<p>◎クラス担任から、直接園児のコップに洗口液(5~7ml)を配付します。 ◎この時、園児のコップ*の中に水が残っていると、濃度が薄くなるので、コップの中を確認してから洗口液を入れましょう。</p> <p>*フッ化物洗口は、プラスチック製のコップを使用します。 ガラス製の物は、使用できませんので注意してください。</p> <p>◎配付の時は、園児の持つコップをノズル下に持ってくるようにしましょう。 ◎ボトルを園児のコップに傾けながらポンプを押すと正確な量が出ません。 ボトルを平な場所に置き、手でしっかりとポンプを押すことがポイントです。</p>
3 洗口		<p>◎給食やおやつ後に歯みがきをしてから、クラス担任の監督のもとで、クラス単位でフッ化物洗口を行います。</p>

手順	実際の様子	ポイント
<p>3 洗口と吐き出し</p>		<p>◎口を閉じて、やや前下方を向いた姿勢で全ての歯面に洗口液を行き届かせるように30秒～1分間「ぶくぶくうがい」を行います。</p> <p>◎園児にとっては、「やや下向き」の姿勢を理解しにくいので、クラス担任も一緒に洗口してもいいでしょう。</p> <p>◎この時、音楽CDやキッチンタイマーを利用すると正確に、楽しくできます。</p> <p>◎フッ化物洗口の洗口後は、園児のコップに洗口液を吐き出させてから、洗面所に流します。</p>
<p>4 片付けと洗口後の注意</p>		<p>◎洗口後30分間はうがいや飲食をしないようにします。</p> <p>◎コップは、中までしっかりと洗って乾燥させます。</p>
<p>5 消毒</p>		<p>◎ボトルは、ディスペンサーや計量カップをはずして、1週間に1回程度の割合で、水で洗浄してから約0.02%次亜塩素酸ナトリウム（キッチンハイター®・キッチンハイターキレイキレイ除菌&漂白・ミルトン®）に5分間浸して消毒しましょう。</p> <p>そのあと、しっかり水で洗い流して、乾燥させます。</p>

手順	実際の様子	ポイント												
5 消毒		<p>*約0.02%次亜塩素酸ナトリウム薬液の作成は下記を参考にしてください。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>商品名</th> <th>薬液量</th> <th>水量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>キッチンハイター® (花王)</td> <td>4ml</td> <td>1,000ml</td> </tr> <tr> <td>キッチンハイター キレイキレイ除菌&漂白 (ライオン)</td> <td>3.3ml</td> <td>1,000ml</td> </tr> <tr> <td>ミルトン® (キヨーリン製薬)</td> <td>20ml</td> <td>1,000ml</td> </tr> </tbody> </table> <p>*酸性の洗剤や洗剤と併用すると塩素ガスを発生するため、混ぜないようにしてください。</p>	商品名	薬液量	水量	キッチンハイター® (花王)	4ml	1,000ml	キッチンハイター キレイキレイ除菌&漂白 (ライオン)	3.3ml	1,000ml	ミルトン® (キヨーリン製薬)	20ml	1,000ml
商品名	薬液量	水量												
キッチンハイター® (花王)	4ml	1,000ml												
キッチンハイター キレイキレイ除菌&漂白 (ライオン)	3.3ml	1,000ml												
ミルトン® (キヨーリン製薬)	20ml	1,000ml												
6 保管 ①洗口液		<p>◎ボトルに残った洗口液は、冷蔵庫に保管しましょう。</p> <p>◎洗口液は作成後、1週間以内に使い切りましょう。</p>												
②洗口剤		<p>鍵つき戸棚</p> <p>◎洗口剤の保管は、鍵のかかる戸棚に保管しなければなりません。園児が入室しない職員室が適しているでしょう。</p> <p>◎フッ化物洗口剤の出し入れは出納簿で管理しましょう。</p>												

5 フッ化物洗口を継続していくために



- ★保護者説明会は、毎年開催して、新規採用職員も必ず同席して知識を得ておきましょう。
- ★保護者へは園歯科医師による歯科保健情報を「園だより」に掲載したり、研修会を開催するなど、常に歯科保健への関心を高めましょう。
- ★関係機関・団体との連携をしっかりと図り、情報収集や知識の習得を行いましょ。
- ★園児の歯科健診結果を定期的に職員と保護者に伝えましょ。



3 フッ化物洗口 Q & A



フッ化物洗口液は飲み込んで大丈夫ですか？

A

フッ化物で軽度な中毒による不快な症状が現れるのは体重1kg当たり2mgとされていますので、平均体重16kgの4歳の子どもを例にすると、問題の起こる洗口量は32mgなので、週5回法で1回7mlのフッ化物洗口をしている場合は20人分(140ml)以上を一度に飲み込まない限り心配ありません。

また、間違っって飲み込むことのないよう、洗口を始める前にぶくぶくうがいのトレーニングを十分行ってから開始しています。



フッ化物洗口をしてはいけない病気がありますか？

A

フッ素は、日常的にお茶や食物から摂取していますので、身体の弱い人や病気を持っている人でも、適切な方法でうがいが行われていれば問題はありません。

フッ素ではアレルギーは起きません。



フッ化物洗口は毎日しなければいけませんか？定期的に歯科医院で行うフッ化物塗布は効果がないのですか？

A

フッ化物洗口と歯科医院で塗ってもらうフッ化物は濃度が違い、歯に対する作用が異なります。

二つを併用することで、さらに高いむし歯予防効果が得られます。



フッ化物洗口をしていてもむし歯になることはありますか？

A

フッ化物はむし歯予防にはとても有効ですが、万能薬ではありません。

むし歯予防のためには、フッ化物洗口の外に、間食の取り方に気をつけること、フッ化物配合歯みがき剤を使用した歯みがきやフロスの使用などが挙げられます。

また、歯みがき法、食生活などかかりつけ歯科医で指導を受けることも大切です。

Q

間食などの食生活の改善や歯みがきを十分にすればむし歯予防は可能だと思いますが、フッ化物を利用した方がいいのでしょうか？

A

家庭での食生活の改善や歯みがきの徹底は、確かに重要であり、今後もしっかり行っていく必要があります。

しかし、食生活の改善や歯みがきの指導により、フッ化物の利用と同じくらい効果的なむし歯予防ができたという報告はあまりありません。

甘味の摂取制限は実行が難しく、歯みがきでは、奥歯の溝や歯と歯の間を磨くことはできません。やはりむし歯予防にはフッ化物の利用が必要です。

Q

お茶にはフッ化物が多いと聞きましたが、お茶を利用してのぶくぶくうがいでむし歯予防ができませんか。

A

フッ化物洗口は、歯の表面に作用し、歯質を強くする予防方法なので、フッ化物の濃度が必要です。

お茶には比較的多くのフッ化物が含まれていますが、フッ化物洗口液よりも濃度が低いので、むし歯予防効果を十分に期待することができません。

Q

フッ化物洗口液を捨てることで、周辺の環境汚染の心配はありませんか？

A

水道水や河川の水にはもともとフッ素が含まれています。

また、園の周辺に排出される水の量に比べて、捨てられるフッ化物洗口液の量は微々たるもので、環境に影響を与えるほどの量ではないことがわかっています。



4 フッ化物洗口に関する資料・書式(例)

1 フッ化物洗口器材準備リスト

	品名	必要数	備考
	フッ化物洗口剤		P14参照
	洗口溶解ボトル	各クラスに1本 *水用が必要であれば1本追加	予備として1本
	ミラノール用溶解ボトル *200ml用	*実施者数が少ない施設で 使用する場合	計量カップ付き *歯科医院もしくは 歯科材料店で販売
	プラスチックコップ	1人1個	園児の持ち物でよい
	音楽CD キッチンタイマー	施設もしくはクラスに1つ	
	水切りかご	施設もしくはクラスに1つ	
	・キッチンハイター® ・ミルトン® ・キッチンハイターキレイ キレイ除菌&漂白	施設で1本	冷暗所にて保管
	薬剤保管庫		職員室等での園児が立ち入らない場所での鍵のかかる戸棚
	出納簿	施設で1冊	職員室で保管

*フッ化物はガラスと反応するので、必ずプラスチック製の物を使用しましょう。

*2クラス以上で実施する際は、洗口時間が重ならないよう工夫すれば器材等を兼用できます。

2 フッ化物洗口希望調査票

平成 年 月 日

保護者各位 様

〇〇幼稚園・保育園（所）長 〇〇 ××

フッ化物洗口実施について（希望調査票）

〇〇幼稚園・保育園（所）では、子ども達の健康な歯の育成のために「フッ化物洗口」を行います。

フッ化物洗口は、安全性や予防効果に優れたむし歯予防方法です。

保護者の方々のご理解をいただきますようお願いいたします。

つきましては、下記のフッ化物洗口希望調査書に必要事項を記入の上、〇月〇日までに担任に提出してください。

記

- 1 実施方法：週に5回、給食後の歯みがきをしたあとにフッ化物洗口液 ml で30秒～1分間「ブクブクうがい」をします。
(フッ化ナトリウム濃度：0.05%・フッ素濃度：250ppm)
- 2 対象児：4歳児（年中）・5歳児（年長）の希望者
- 3 実施期間：平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日
(事前に水道水による練習を2週間行います)
- 4 費用： → 5mlもしくは7ml
↓
施設で決める
例) 無料 (園全額負担)・
保護者負担 (年間 円)

フッ化物洗口希望調査書

*該当する番号を○で囲んでください

- 1 フッ化物洗口を希望します。
- 2 フッ化物洗口を希望しません。

平成 年 月 日

_____組 園児名_____

保護者氏名_____

3 フッ化物洗口指示書例：施設用

フッ化物洗口指示書（例）

平成 年度フッ化物洗口実施分
平成 年 月 日発行

実施園名 ☆☆☆☆幼稚園・保育園（所）

実施期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

☆☆☆☆幼稚園・保育園（所）園長 様

保護者の同意のある園児に対して、

〔
○ ミラノール® 顆粒11% 1gに対して200mlの水
・ オラブリス® 洗口用顆粒11% 1.5gに対して300mlの水
〕 で溶かして、
0.05%のフッ化物

ナトリウム水溶液（フッ素濃度 250ppm）を作成し、週5回 園児一人につき

〔
・ 5ml ○ 7ml
〕 のフッ化物洗口液を用いて30秒~1分間洗口させること。

フッ化物洗口後30分間はうがいや飲食を避けること。

☆☆☆☆幼稚園・保育園（所） 園歯科医師

住 所 _____

氏 名 _____

印

*23・25・26ページはコピーしてお使いください。

フッ化物洗口指示書

平成 年度フッ化物洗口実施分
平成 年 月 日発行

実施園名 幼稚園・保育園（所）

実施期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

幼稚園・保育園（所）園長 様

保護者の同意のある園児に対して、

- | | | | |
|---|-----------------------------------|---|----------------------|
| [| ・ ミラノール® 顆粒11% 1gに対して200mlの水 |] | で溶かして、
0.05%のフッ化物 |
| | ・ オラブリス® 洗口用顆粒11% 1.5gに対して300mlの水 | | |

ナトリウム水溶液（フッ素濃度 250ppm）を作成し、週5回 園児一人につき

- | | | | | |
|---|-------|-------|---|-----------------------------|
| [| ・ 5ml | ・ 7ml |] | のフッ化物洗口液を用いて30秒~1分間洗口させること。 |
| | | | | |

フッ化物洗口後30分間はうがいや飲食を避けること。

幼稚園・保育園（所） 園歯科医

住 所 _____

氏 名 _____

印

4 フッ化物洗口指示書例：薬局用

フッ化物洗口指示書（例）

平成 年度フッ化物洗口実施分
平成 年 月 日発行

実施園名：☆☆☆☆幼稚園・保育園（所）

実施期間：平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

薬剤師 様

☆☆☆☆幼稚園・保育園（所）では、保護者の同意のある園児に対して、
0.05%のフッ化ナトリウム水溶液（フッ素濃度 250ppm）を作成し、週5回フッ化物
洗口を行うので、

〔 ○ ミラノール® 顆粒11% 1g入り
・ オラブリス® 洗口用顆粒11% 1.5g入り 〕 を ○○○ 包
販売してください。

フッ化物洗口剤必要量計算方法は、14ページを参照ください。

☆☆☆☆幼稚園・保育園（所） 園歯科医師

住 所 _____

氏 名 _____

印 _____

* 右のページをコピーしてお使いください。

フッ化物洗口指示書

平成 年度フッ化物洗口実施分
平成 年 月 日発行

実施園名： 幼稚園・保育園（所）

実施期間：平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

薬剤師 様

幼稚園・保育園（所）では、保護者の同意のある園児に対して、0.05%のフッ化ナトリウム水溶液（フッ素濃度 250ppm）を作成し、週5回フッ化物洗口を行うので、

〔 ・ ミラノール® 顆粒11% 1g入り
・ オラブリス® 洗口用顆粒11% 1.5g入り 〕 を 包
販売してください。

幼稚園・保育園（所） 園歯科医師

住 所 _____

氏 名 _____

印

医政発第0114002号
健 発 第0114006号
平成15年1月14日

各都道府県知事 殿

厚生労働省医政局長
厚生労働省健康局長

フッ化物洗口ガイドラインについて

健康日本21における歯科保健目標を達成するために有効な手段として、フッ化物の応用は重要である。

我が国における有効かつ安全なフッ化物応用法を確立するために、平成12年から厚生労働科学研究事業として、フッ化物の効果的な応用法と安全性の確保についての検討が行われたところであるが、この度、本研究事業において「フッ化物洗口実施要領」を取りまとめたところである。

ついでには、この研究事業の結果に基づき、8020運動の推進や国民に対する歯科保健情報の提供の観点から、従来のフッ化物歯面塗布法に加え、より効果的なフッ化物洗口法の普及を図るため、「フッ化物洗口ガイドライン」を別紙の通り定めたので、貴職におかれては、本ガイドラインの趣旨を踏まえ、貴管下保健所設置市、特別区、関係団体等に対して周知方お願いいたします。

1. はじめに

フッ化物応用によるう蝕予防の有効性と安全性は、すでに国内外の多くの研究により示されており、口腔保健向上のためフッ化物の応用は、重要な役割を果たしている。

わが国においては、世界保健機関（WHO）等の勧告に従って、歯科診療施設等で行うフッ化物歯面塗布法、学校等での公衆衛生的応用法や家庭で行う自己応用法であるフッ化物洗口法というフッ化物応用によるう蝕予防が行われてきた。特に、1970年代からフッ化物洗口を実施している学校施設での児童生徒のう蝕予防に顕著な効果の実績を示し、各自治体の歯科保健施策の一環として、その普及がなされてきた。

そのメカニズムに関しても、近年、臨床的う蝕の前駆状態である歯の表面の脱灰に対して、フッ化物イオンが再石灰化を促進する有用な手段であることが明らかになっており、う蝕予防におけるフッ化物の役割が改めて注目されている。

こうした中、平成11年に日本歯科医学会が「フッ化物応用についての総合的な見解」をまとめたことを受け、平成12年度から開始した厚生労働科学研究において、わが国におけるフッ化物の効果的な応用法と安全性の確保についての研究（「歯科疾患の予防技術・治療評価に関するフッ化物応用の総合的研究」）が行われている。

さらに、第3次国民健康づくり運動である「21世紀における国民健康づくり運動」（健康日本21）においても歯科保健の「8020運動」がとりあげられ、2010年までの目標値が掲げられている。これらの目標値達成のための具体的方策として、フッ化物の利用が欠かせないことから、EBM（Evidence Based Medicine）の手法に基づいたフッ化物利用について、広く周知することは喫緊の課題となっている。

このような現状に照らし、従来のフッ化物歯面塗布法に加え、より効果的なフッ化物洗口法の普及を図ることは、「8020」の達成の可能性を飛躍的に高め、国民の口腔保健の向上に大きく寄与できると考えられ、上記の厚生労働科学研究の結果を踏まえ、最新の研究成果を盛り込んだフッ化物洗口について、その具体的な方法を指針の形として定め、歯科臨床や公衆衛生、地域における歯科保健医療関係者に広く周知することとした。

2. 対象者

フッ化物洗口法は、とくに、4歳児から14歳までの期間に実施することがう蝕予防対策として最も大きな効果をもたらすことが示されている。また、成人の歯頸部う蝕や根面う蝕の予防にも効果があることが示されている。

1) 対象年齢

4歳から成人、老人まで広く適用される。特に、4歳（幼稚園児）から開始し、14歳（中学生）まで継続することが望ましい。その後の年齢においてもフッ化物は生涯にわたって歯に作用させることが効果的である。

2) う蝕の発生リスクの高い児（者）への対応

修復処置した歯のう蝕再発防止や歯列矯正装置装着児の口腔衛生管理など、う蝕の発生リスクの高まった人への利用も効果的である。

3. フッ化物洗口の実施方法

フッ化物洗口法は、自らでケアするという点では自己応用法（セルフ・ケア）であるが、その高いう蝕予防効果や安全性、さらに高い費用便益率（Cost-Benefit Ratio）等、優れた公衆衛生的特性を示している。特に、地域単位で保育所・幼稚園や小・中学校で集団応用された場合は、公衆衛生特性の高い方法である。なお、集団応用の利点として、保健活動支援プログラムの一環として行うことで長期実施が確保される。

1) 器材の準備、洗口剤の調製

施設での集団応用では、学校歯科医等の指導のもと、効果と安全性を確保して実施されなければならない。

家庭において実施する場合は、かかりつけ歯科医の指導・処方を受けた後、薬局にて洗口剤の交付を受け、用法・用量に従い洗口を行う。

2) 洗口練習

フッ化物洗口法の実施に際しては、事前に水で練習させ、飲み込まずに吐き出させることが可能になってから開始する。

3) 洗口の手順

洗口を実施する場合は、施設職員等の監督の下で行い、5～10の洗口液で約30秒間洗口（ブクブクうがい）する。洗口中は、座って下を向いた姿勢で行い、口腔内のすべての歯にまんべんなく洗口液がゆきわたるように行う。吐き出した洗口液は、そのまま排水口に流してよい。

4) 洗口後の注意

洗口後30分間は、うがいや飲食物をとらないようにする。また、集団応用では、調整した洗口液（ポリタンクや分注ポンプ）の残りは、実施のたびに廃棄する。家庭用専用瓶では、一人あたり約1か月間の洗口ができる分量であり、冷暗所に

保存する。

4. 関連事項

1) フッ化物洗口法と他のフッ化物応用との組み合わせ

フッ化物洗口法と他の局所応用法を組み合わせても、フッ化物の過剰摂取になることはない。すなわちフッ化物洗口とフッ化物配合歯みがき剤及びフッ化物歯面塗布を併用しても、特に問題はない。

2) 薬剤管理上の注意

集団応用の場合の薬剤管理は、歯科医師の指導のもと、歯科医師あるいは薬剤師が、薬剤の処方、調剤、計量を行い、施設において厳重に管理する。

家庭で実施する場合は、歯科医師の指示のもと、保護者が薬剤を管理する。

3) インフォームド・コンセント

フッ化物洗口を実施する場合には、本人あるいは保護者に対して、具体的方法、期待される効果、安全性について十分に説明した後、同意を得て行う。

4) フッ化物洗口の安全性

フッ化物洗口液の誤飲あるいは口腔内残留量と安全性

本法は、飲用してう蝕予防効果を期待する全身応用ではないが、たとえ誤って全量飲み込んだ場合でもただちに健康被害が発生することはないと考えられている方法であり、急性中毒と慢性中毒試験成績の両面からも理論上の安全性が確保されている。

① 急性中毒

通常の方法であれば、急性中毒の心配はない。

② 慢性中毒

過量摂取によるフッ化物の慢性中毒には、歯と骨のフッ素症がある。歯のフッ素症は、顎骨の中で歯が形成される時期に、長期間継続して過量のフッ化物が摂取されたときに発現する。フッ化物洗口を開始する時期が4歳であっても、永久歯の歯冠部は、ほぼできあがっており、口腔内の残留量が微量であるため、歯のフッ素症は発現しない。骨のフッ素症は、8ppm以上の飲料水を20年飲み続けた場合に生じる症状であるので、フッ化物洗口のような微量な口腔内残留量の局所応用では発現することはない。

有病者に対するフッ化物洗口

フッ化物洗口は、うがいが適切に行われる限り、身体が弱い人や障害をもっている人が特にフッ化物の影響を受けやすいということはない。腎疾患の人にも、う蝕予防として奨められる方法である。また、アレルギーの原因となることもない。骨折、ガン、神経系および遺伝系の疾患との関連などは、水道水フッ化物添加（Fluoridation）地域のデータを基にした疫学調査等によって否定されている。

5. 「う蝕予防のためのフッ化物洗口実施マニュアル」

フッ化物応用に関する、より詳細な情報については、厚生労働科学研究「フッ化物応用に関する総合的研究」班が作成した「う蝕予防のためのフッ化物洗口実施マニュアル」を参照されたい。

参考文献

- 1 厚生労働省 フッ化物洗口マニュアル
- 2 フッ化物ではじめるむし歯予防
日本口腔衛生学会 フッ化物応用委員会 編 医師薬出版株式会社
- 3 北海道フッ化物洗口ガイドブック 実践編
北海道 北海道教育委員会 (社)北海道歯科医師会 (社)北海道歯科衛生士会
- 4 歯と口の健康づくりマニュアル Ⅲ フッ化物応用マニュアル
仙台市 歯と口の健康づくりネットワーク会議
- 5 フッ化物洗口実施マニュアル
滋賀県
- 6 フッ化物洗口実施マニュアル 施設でフッ化物洗口を実施するために (改訂版)
熊本県
- 7 フッ化物洗口マニュアル フッ化物局所応用マニュアル 改訂版
沖縄県 沖縄県歯科医師会



フッ化物洗口に関するお問い合わせ先

鹿児島県保健福祉部健康増進課
TEL. 099-286-2111 (2723)

鹿児島地域振興局(伊集院保健所)
TEL. 099-273-2332

南薩地域振興局(加世田保健所)
TEL. 0993-53-2315

北薩地域振興局(川薩保健所)
TEL. 0996-23-3165

始良・伊佐地域振興局(始良保健所)
TEL. 0995-44-7953

大隅地域振興局(鹿屋保健所)
TEL. 0994-52-2105

熊毛支庁(西之表保健所)
TEL. 0997-22-0012

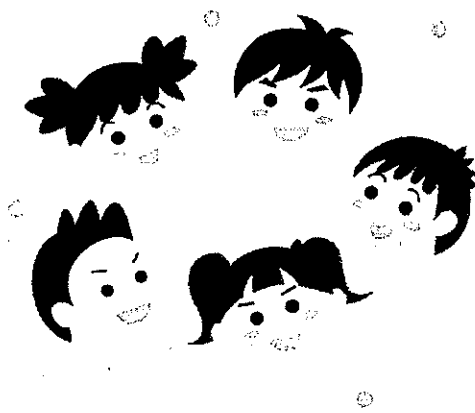
熊毛支庁屋久島事務所(屋久島保健所)
TEL. 0997-46-2024

大島支庁(名瀬保健所)
TEL. 0997-52-5411

大島支庁徳之島事務所(徳之島保健所)
TEL. 0997-82-0149

(社)かごしま口腔保健協会
TEL. 099-223-0378





フッ化物洗口ガイドブック

発行：平成23年3月

発行人：鹿児島県

(社)鹿児島県歯科医師会

(社)かごしま口腔保健協会

市内各小中学校普通教室へのエアコン設置に伴う太陽光発電設備設置の概算

学校名 (小学校・中学校)	普通教室										
	保有教室数	最大必要 電気容量 3kw/教室	太陽光発電 必要外数 kw	太陽光設置金額 (架台基礎共) 850,000円/kw	蓄電設備を 設置した場合 1,000万円/10kw	太陽光パネル の重量 1.0t/10kw	太陽光架台 の重量 2.5t/10kw	太陽光基礎 の重量 4.2t/10kw	重量合計 t	屋上設置の場 合は構造計算 が必要となる	屋上設置の場 合は防水工事 が必要となる
1 松山小学校	8	24.0	35	29,750,000	35,000,000	3.5	8.75	14.70	27.0	300,000	1,750,000
2 秦野小学校	7	21.0	30	25,500,000	30,000,000	3.5	7.50	12.60	23.6	300,000	1,500,000
3 尾野見小学校	8	24.0	35	29,750,000	35,000,000	3.0	8.75	14.70	26.5	300,000	1,750,000
4 志布志小学校	15	45.0	60	51,000,000	60,000,000	3.5	15.00	25.20	43.7	300,000	3,000,000
5 香月小学校	15	45.0	60	51,000,000	60,000,000	6.0	15.00	25.20	46.2	300,000	3,000,000
6 潤ヶ野小学校	6	18.0	25	21,250,000	25,000,000	6.0	6.25	10.50	22.8	300,000	1,250,000
7 安楽小学校	8	24.0	35	29,750,000	35,000,000	2.5	8.75	14.70	26.0	300,000	1,750,000
8 田之浦小学校	3	9.0	15	12,750,000	15,000,000	3.5	3.75	6.30	13.6	300,000	750,000
9 森山小学校	5	15.0	20	17,000,000	20,000,000	1.5	5.00	8.40	14.9	300,000	1,000,000
10 伊崎田小学校	7	21.0	30	25,500,000	30,000,000	2.0	7.50	12.60	22.1	300,000	1,500,000
11 蓬原小学校	7	21.0	30	25,500,000	30,000,000	3.0	7.50	12.60	23.1	300,000	1,500,000
12 野神小学校	8	24.0	35	29,750,000	35,000,000	3.0	8.75	14.70	26.5	300,000	1,750,000
13 有明小学校	7	21.0	30	25,500,000	30,000,000	3.5	7.50	12.60	23.6	300,000	1,500,000
14 通山小学校	8	24.0	35	29,750,000	35,000,000	3.0	8.75	14.70	26.5	300,000	1,750,000
15 原田小学校	8	24.0	35	29,750,000	35,000,000	3.5	8.75	14.70	27.0	300,000	1,750,000
16 山重小学校	5	15.0	20	17,000,000	20,000,000	3.5	5.00	8.40	16.9	300,000	1,000,000
17 松山中学校	5	15.0	20	17,000,000	20,000,000	2.0	5.00	8.40	15.4	300,000	1,000,000
18 志布志中学校	14	42.0	60	51,000,000	60,000,000	2.0	15.00	25.20	42.2	300,000	3,000,000
19 有明中学校	6	18.0	25	21,250,000	25,000,000	6.0	6.25	10.50	22.8	300,000	1,250,000
20 宇都中学校	7	21.0	30	25,500,000	30,000,000	2.5	7.50	12.60	22.6	300,000	1,500,000
21 伊崎田中学校	5	15.0	20	17,000,000	20,000,000	3.0	5.00	8.40	16.4	300,000	1,000,000
計	21校	486.0	685.0	582,250,000	685,000,000					6,300,000	34,250,000

※パネルにつきましては、1kwあたり10㎡の面積が必要になりますので、60kwの場合600㎡(10m×60m)程度が必要になります。

※校舍屋上に設置する場合は必ず構造計算が必要となり、計算の結果次第では設置できない場合があります。

※太陽光発電を設置するために必要となる工事は、1学校あたり400万円以上の工事を対象に、1/2の国庫補助があります。

※蓄電池につきましては、1000万円を上限として、国庫補助があります。

平成30年11月26日

志布志市在住中学生に対する実用英語技能検定料の補助について

志布志市教育委員会学校教育課

1 事業の目的

文部科学省は「グローバル化に対応した英語教育改革実施計画」の中で、英語力の向上を目指した、小・中・高の各段階を通じた英語教育の充実の在り方を示しており、生徒の英語力に関する設定目標を、中学校卒業段階で英検3級相当以上50%としている。

本市の平成29年度中学校3年生の英検3級相当の生徒は、54人（市19.0%、県36.9%、全国40.7%）であるが、英検3級取得者は34人（12.0%）である。また英語検定を受けたことのある3年生は77人（27.2%）であった。

中学生を対象とした実用英語検定試験の受検料を補助することにより、本市の英語教育環境の充実を図るとともに、英語好きな生徒の育成を目指していく。

2 本市の実態

(1) 志布志市中学生の英語検定合格者数（平成30年10月1日現在）

	1級	準1級	2級	準2級	3級	4級	5級	計
1年生 245人					1人 (0.4%)	1人 (0.4%)	14人 (5.7%)	16人 (6.5%)
2年生 278人					4人 (1.4%)	10人 (3.6%)	27人 (9.7%)	41人 (14.7%)
3年生 246人				2人 (0.8%)	13人 (5.3%)	39人 (15.8%)	21人 (8.5%)	75人 (30.5%)
計 769人				2人 (0.3%)	18人 (2.3%)	50人 (6.5%)	62人 (8.0%)	132人 (17.2%)

(2) 本年度及び昨年度の受検者数

H29年度	1回目	2回目	3回目	計
1年生	4人	11人	9人	24人
2年生	18人	14人	14人	46人
3年生	25人	31人	5人	61人
計	47人	56人	28人	131人

H30年度	1回目
1年生	11人
2年生	28人
3年生	29人
計	68人

(3) 生徒の英語検定受検場所

○中学校（5校） ○塾での受検（2校）

(4) 中学校で受検する際の時間帯

（1校）土曜日 【9時～11時30分】 1校

（4校）金曜日 【16時45分～18時30分】 3校、【17時～19時】 1校

3. 英語検定について

(1) 級と会場

【一次試験】

会場区分	1級	準1級	2級	準2級	3級	4級	5級
本会場(日)	○	○	○	○	○	○	○
準会場(土・日)			○	○	○	○	○
中学・高校特別準会場(金・土)			○	○	○	○	○

※ 本会場とは、全国約230都市・400会場(尚志館高校等)

※ 準会場、中学・高校特別会場とは、申込責任者が定めた申込団体単位の会場

【二次試験】

会場区分	1級	準1級	2級	準2級	3級	4級	5級
本会場のみ(日)	○	○	○	○	○	なし	なし

※ 1級の二次試験のみ札幌、仙台、横浜、東京、新潟、名古屋、京都、大阪、広島、福岡、那覇で実施

(2) 検定料について

会場区分	1級	準1級	2級	準2級	3級	4級	5級
本会場	¥8,400	¥6,900	¥5,800	¥5,200	¥3,800	¥2,600	¥2,500
準会場			¥5,400	¥4,800	¥3,400	¥2,100	¥2,000

(3) 検定日程(2019年度)

	第1回	第2回	第3回
受付期間	3月15日(金)~5月9日(木)	8月1日(木)~9月12日(木)	11月22日(金)~12月12日(木)
一次試験	5月31日(金)~6月2日(日)	10月4日(金)~10月6日(日)	1月24日(金)~1月26日(日)
二次試験	6月30日, 7月7日	11月3日, 11月10日	2月23日, 3月1日

4 対象者

志布志市内の中学校に在籍する中学生(市内中学校会場での受験)

5 補助について

- (1) 対象とする級 すべての級
 (2) 補助金額 全額
 (3) 回数 年3回実施される中から1回

受検費は市から英語検定協会へ振り込む。

6 平成31年度の英語検定補助金額

級	受検費	人数	補助額
1級	¥8,400		
準1級	¥6,900		
2級	¥5,400		
準2級	¥4,800	2人	¥9,600
3級	¥3,400	18人	¥61,200
4級	¥2,100	50人	¥105,000
5級	¥2,000	62人	¥124,000
計		132人	¥299,800

【平成29年度薩摩川内市の取組】	
予算	5,566,600円
受検率	90.1%
合格率	41.5% (3級)

※ 本市の生徒数は、薩摩川内市の生徒数の約1/3であることから、補助額についても薩摩川内市の1/3程度と思われる。

平成30年10月1日現在の合格者数を参照

歴史のまちづくり事業の現状と課題について

(志布志市教育委員会)

1 志布志麓庭園(福山氏庭園・天水氏庭園・平山氏庭園)

(1) 現状・課題等

<福山氏庭園>

平成29年度から5か年計画で保存修復のための解体調査工事を実施している。

今後、福山氏庭園の構成要素である庭園、土蔵、板倉等の整備計画の策定の必要がある。

<天水氏庭園・平山氏庭園>

今後、公有化をしていく必要がある。

(2) 平成30年度の対応・今後の方向性

<福山氏庭園>

平成30年度、12～3月の期間で、なかえ本体・おもて屋根解体調査工事を実施する。平成31年度からは、事業のスピード化を図るため、文化庁へ総事業費増額の仮申請を実施した。

平成33年度には、主屋(おもて・なかえ)の保存修復工事が終了するため、公開に向けて、ミニミュージアム(武家資料館)としての展示施設も含めて準備を進める予定。

<天水氏庭園>

所有者が市への売却を承諾しているため、公有化に向けて、文化庁の国庫補助を活用するため、11月に公有化の仮申請を実施した。翌年1月の文化庁のヒアリング後に、本申請する予定。

<平山氏庭園>

期日は未定ですが、所有者の了解が得られれば、公有化を実施する予定。

2 志布志城跡

(1) 現状・課題等

今年度、志布志小学校裏の斜面工事を計画していたが、福山氏庭園の整備を優先させるため、一端整備を休止し、福山氏庭園の主屋の整備が終了してから、再度志布志城跡の整備を再開する予定。

福山氏庭園の構成要素である、庭園、土蔵、板倉等の整備を継続しながら事業を推進するには、財源確保等の課題が残る。

(2) 平成 30 年度の対応・今後の方向性

生涯学習課が所管する社会教育・体育施設等の長寿命化対策など、事業の優先順位を考慮し、文化庁と協議を進めながら、事業計画の見直しも含め、今後検討する。

当面の山城の整備については、見学者の利便性を高めるため、園路や階段の改善や山城からの眺望を確保するため、樹木伐採等を実施する。

志布志城跡の文化財的価値は、古来の地形がそのまま残されている事であるため、志布志城跡の模型で示された、建物の復元などの整備は行わず、現地形を観察できるような整備を実施する予定。

3 山中氏邸（商家資料館）

(1) 現状・課題等

県の地域振興事業での整備はできないか検討したが、地域振興事業での整備は困難であるとのことから、今年度は、市費を投入し、畳交換や屋根修繕などの基礎的な整備を行う。

(2) 平成 30 年度の対応・今後の方向性

今年度は、市費を投入し、畳交換や屋根修繕などの基礎的な整備を行うとともに、11月に観光特産品協会と連携し、「秋の歴史&アート展」を開催した（来場者 174名）
今後、12月から観光ガイドの定例会を山中氏邸で実施する予定。

山中氏邸の本格整備については、整備に対する市民の理解を得るために、現状のまままで積極的に活用し、観光ガイドの活動拠点施設や、「志布志・千軒町」の様子が見えるような、ミニミュージアム（商家資料館）の機能を持たせた施設として、関係機関・団体等の意見等を十分伺いながら、市の一般財源或いは起債等での整備を検討していく予定。

4 歴史のまちづくり事業の全体計画書の作成について

(1) 現状・課題等

歴史のまちづくり事業を推進していくために、事業の全体像が見える、全体計画書の作成の必要性が求められている。

歴史のまちづくり事業は、景観、道路、観光、文化財等の広範囲にわたる活用を、その主眼としている。

実現可能な歴史遺産の利活用を年次的に実施するために、全体計画書の作成が最重要課題である。

(2) 平成 30 年度の対応・今後の方向性

全体計画書の作成に向けて、10月に政策調整会議を開催したが、各課が作成している既刊の計画書（都市計画マスタープラン、観光振興計画）は、当該地区の具体的なまちづくりの計画等はなく、その方向性を示すものであった。

今後、歴史遺産を活用した魅力ある観光地づくり計画書（仮称）の策定に向けて、早急に作業部会を開催し、各課の計画書の洗い出しとともに、計画書作成の手法等を検討していく予定。

2022年民法改正後の志布志市成人式の方向性について

志布志市教育委員会
(生涯学習課)

2022年4月1日に施行される「18歳成年」の民法改正に伴い、毎年1月に開催している「志布志市成人式」の在り方について検討・協議の上、決定する必要があります。
「平成30年度社会教育委員の会議」における委員意見、及び「平成30年度県下社会教育課長・生涯学習課長研修会」における協議の結果を報告するとともに、方向性検討についての案をお示しします。

1 「平成30年度社会教育委員の会議(10月26日開催)」における委員意見

- (1) 18歳を成人式対象年齢とするのであれば、対象者の多い2022年度の成人式は旧町ごとの開催も考えられる。または同日開催で時間をずらして行う方法も考えられる。また、18歳を対象年齢とするのであれば、成人の日に開催してはどうか。
- (2) 成人式の対象者を18歳にするのであれば、大学受験等が関係する年齢であるので、開催時期等の配慮が必要になるだろう。
- (3) 成人式は人生の中でも大きな節目であるから、成年になる18歳でやってもらいたい。
- (4) 18歳で行うなら成人式という名称でいいだろうが、20歳なら「20歳を祝う会」と名称変更をして実施する方法もある。
- (5) 対象年齢の生徒にアンケートをとってもいいのではないだろうか。

2 「平成30年度県下社会教育課長・生涯学習課長研修会(11月15日)」における協議

- (1) 19市の中で、2022年度以降の成人式の方向性を決定している市はなかった。ただし、既に理容関係・着物販売業の方々による陳情があった市もある。
- (2) 各市「課内協議」段階における情報提供は以下のとおりである。
 - ・ 2020年度中に方向性を決定する(鹿児島市)
 - ・ 国の指針を待ちたいと考えている(阿久根市)
 - ・ 対象者の意見を聞いて検討する(西之表市、曾於市、奄美市、南九州市)

3 本市の2022年度の成人式の方向性検討について(案)

- (1) 2022年度に18歳、19歳になる、現中学2・3年生及びその保護者に対してアンケートを実施し、方向性決定の参考とする(2019年度中に実施・内容集約)。
- (2) 2020年度の教育委員会定例会及び総合教育会議において本市の方向性を決定し、以後市民に周知する。

1 民法の改正について

民法第四条 年齢18歳をもって成年とする。

【成年が18歳になり、何が変わるのか】

- ・ 18歳から、単独で契約を締結することができる。
 - ・ 18歳から、親権に服することがなくなる。
 - ・ 10年用一般旅券の取得が可能になる(旅券法の改正)
 - ・ 分籍することができる。
 - ・ 女性の結婚年齢が18歳に引き上げられる(社会状況に合わせて)
- ※ 選挙権の18歳以上への選挙権の付与についての根拠法は「公職選挙法」であり、その改正によるものである。

【変わらないことは何か】

- ・ 喫煙、飲酒年齢(未成年喫煙禁止法、未成年飲酒禁止法による)
- ・ 公営ギャンブルの投票券購入年齢(各公営ギャンブル法による)
- ・ 国民年金の被保険者資格(国民年金法等による)

2 成人式の始まりについて

- 1946年(昭和21年)、埼玉県蕨町(現埼玉県蕨市)青年団が、敗戦による虚脱状態から青年たちに明るい希望を持たせ、励ますために「青年祭」を企画・運営し、その中のプログラムとして「成年式」を実施した。
- 1948年(昭和23年)施行の「祝日法」により毎年1月15日が「成人の日」と定められ、1949年から制定された。

3 成人式を18歳、または20歳を対象とした場合について

成人式の対象者が18歳	成人式の対象者が20歳
○ 「18歳成年」の意図に合う。	● 「18歳成年」の意図に合わない。20歳を対象に式典を行うとすれば「二十歳の集い」等に名称変更する必要がある。
● 2022年度のみ、18、19、20歳が成人式の対象者となるため、式への参加者が1000人程度になる(推計)。	※ 変わりはない。
● 1月4日、もしくは成人の日に式を開催する場合、一定人数が上級学校への受験準備の時期に重なってしまう。	※ 変わりはない。
○ 多くの対象者が高校生であるため、成人式にかかる保護者の経済的負担が軽減される。 ● 地元の理容関係者や着物販売業者等の収入減につながる。	※ 変わりはない。
△ 現状の実行委員会制度による式の企画・運営が維持できない可能性がある。	※ 変わりはない。