|  |  |
| --- | --- |
| 認印欄 | ( 学校長 ) |

年　　　月　　　日

**学校歯科医執務記録**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **執務者氏名** | 　　　　　　　　　　　㊞ |
| **執務日時** | 午前・午後全　 　日　　月　　日（木） | **執務場所** | 学校，診療所，（来訪電話等），研修会，大会，その他（　　　　　　　　） |
| **執務の概要** |
| **項　　　　　　　目** | **記　　　　　　　　　　　　　　事** |
| 1　学校保健委員会等1. 学校保健計画立案
2. その他

2　定期健康診断3　就学時健康診断4　臨時健康診断5　健康相談及び健康指導1. 健康講話
2. 相談
3. 健康指導
4. その他

6　学校保健に関する研修会，大会等7　授業参加8　学校行事に参加9　その他1. 救急時の処置
2. フッ素塗布
3. その他
 |  |
| **特　　　　記　　　　事　　　　項** |
|  |

注意事項

1　学校歯科医は，職務に従事したとき，その状況をこの執務記録に記入し，校長に提出してください。

2　この執務記録は，執務日ごとに記入してください。1日のうちで執務が数種にわたる時でも，1枚にまとめて記入してください

3　学校以外の場所で執務した場合は，出校時に記入してください。