様式第２号（第５条関係）

指　　示　　書

（熊本市フッ化物洗口支援事業）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日発行

施設長　様

貴園におけるフッ化物洗口液１回分として、

下記のとおりフッ化ナトリウム０.０５％水溶液を調製し、週５回、園児１人につき、５ｍLのフッ化物洗口液にて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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フッ化物洗口剤 | 洗口剤の数 | 水道水 |
| 製品名　　　　　　　　ｇ | 　　　包 | ｍL |

記

担当歯科医師

歯科医院名

所在地

連絡先

氏 名