

令和6年4月23日

みえ8020運動推進員 各位

公益社団法人 三重県歯科医師会

「児童相談所一時保護所入所者への歯科健診・保健指導（**中勢児童相談所**）」
協力者募集について

平素より、本会会務運営にご協力いただき厚くお礼申し上げます。

三重県歯科医師会では三重県からの委託により標題事業を実施するにあたり裏面のとおりに募集いたしますので、事業にご協力いただける方は、三重県歯科医師会まで**締切日厳守**でお申込みいただきますようお願いいたします。

なお、採否につきましては、応募締切り日後1週間以内にご連絡いたします。

ご不明な点は三重県歯科医師会へお問合せください。

<お申込み・お問合せ>

三重県歯科医師会事務局

〒514-0003 津市桜橋2丁目120-2

TEL059-227-6488/FAX059-227-0510

(担当 辻)

参加申込み用紙（中勢児童相談所）

「児童相談所一時保護所入所者への歯科健診・保健指導」

〔事業目的〕

子どもが健やかに育つ環境づくりのための支援を歯科の立場から考え取組むことを目的とし、歯科治療が困難な状況になりやすい要保護児童に対して、口腔内診査・歯科保健指導等を行うことにより口腔保健の知識を啓発する。

日 時 令和6年6月～令和7年3月までの毎第3木曜

午前10時～12時（時間は変更することがあります）

場 所 **中勢児童相談所**（津市一身田大古曾字雁田 694-1）下記地図参照

対 象 児童相談所一時保護所入所者

内 容 歯科健診の補助・口腔保健指導（主にブラッシング指導）

その他 ○報償費 1回7,000円（年度末にまとめて振込）

○交通費 無し

○当日は歯科医師1名、歯科衛生士（みえ8020運動推進員より）2名参加

※歯科衛生士は応募者の中から4名採用し、1回の訪問にはローテーションで2名ずつ参加。

採用者は、事前打合せ会に出席ください。（採用通知にて改めてご案内します。）

事前打合せ会 日 時 5月23日（木）午後4時～午後4時30分

場 所 オンライン（Zoom ミーティング）

※カメラ・マイク付きのパソコン等からご出席ください。



申込み締切り 4/30（火）厳守

申込み先

FAX 059-227-0510

URL <https://forms.gle/8n6FnWwuYTkKrKGh6>

QRコード



【中勢児童相談所用】

氏 名		みえ8020推進員コード ※6桁の番号	
Eメールアドレス ※招待メール送信先		@	
連絡先電話番号	自宅		
	携帯		