

- むし歯予防に努めよう
- 歯の保健指導の標的
- 全国小学校(歯)実態調査とむし歯予防
- 歯と健康生活

会報をよくするため、読者のご意見を求めています。お葉書をお寄せください。

The School Health (No.142)

学校保健

昭和57年6月1日発行
(隔月発行)

発行 日本学校保健会
東 俊 郎
〒105 港区虎ノ門2-3-13 第18森ビル
電話 (501)3785・0968
振替口座 東京 4-98761
頒価1部100円(送料共)

むし歯予防に努めよう

学校歯科保健活動は、近年文部省から「小学校歯の保健指導の手引」(昭和53年)が出され、また、全国にむし歯予防推進指定校(58校)が設けられたこともあって、学校のむし歯予防に対する関心が高まってきたことは、喜びにたえないところです。

子どものむし歯は、最近やや減少の傾向にあるものの、まだ、大部分の子どもがむし歯を持っているという状況です。しかし、このようなむし歯も、毎日の正しい刷掃の励行や間食の工夫などによってかなり予防できるのです。

WHOでは、西暦2000年までに、12歳の子どものむし歯(処置歯、喪失歯、未処置歯)を一人当たり3本に減らすことを提唱しております。我が国では、すでに1本~2本台に減らしている学校もかなりありますが平均的には6本から7本も持っているという現状にあります。

歯の衛生週間を迎えるに当り、思いを新たに家庭、社会ともども歯の保健活動の充実に取り組みたいものです。

(財)日本学校保健会副会長 湯浅 泰仁
(社)日本学校歯科医会会長



歯の衛生週間

福島県 永和小学校 1年生 江川広子

歯の保健指導の標的

むし歯は 無償配給された保健の教科書である

むし歯の発病は、歯や唾液の側の強弱もさることながら、個人の日常生活の仕方に大きく左右される。その上、多くの児童生徒が罹り、慢性で、あまりいやらしくないから、教師がいつでも保健指導に共通した重要な目標である「児童生徒に自分の健康に関心を持たせ、身近な生活における健康上の問題点を発見させ、それを解決できる能力を養わせる」には、誠に好都合な教材である。

生れた時は いなかったむし歯菌

むし歯の発病に主導的な役割を持つストレプトコッカス・ミュータンス（以下、S. ミュータンスと略す）は、元来、生れたばかりの人の口にはいないが、やがて周囲の大人の口の中から入り込む。しかし、これを防ぐことはできにくい。そこへ砂糖分を頻回与えると、ようやく歯の表面に独特の歯垢を作って住み着く。したがって、生後、1～2歳ごろから生活に注意すれば、幼児期のむし歯予防は比較的容易である。3歳児、幼稚園児のむし歯予防は比較的容易である。3歳児、幼稚園児のむし歯減少のきざしが現れてきた統計が、本年3月、厚生省、文部省から発表されたが、このことが、その重要な理由であったと思われる。

むし歯を起しやすい歯垢

歯の表面は、どこも歯垢に覆われているが、幸い、むし歯を起しやすい歯垢と、そうでない歯垢とがある。むし歯を起しやすい歯垢は、S. ミュータンスが砂糖（ショ糖）を頻回とった時にだけできる。この菌だけが、砂糖から「水を通しにくい多糖体」（主成分はデキストランと呼ばれる）を作る。S. ミュータンスはもちろん他の菌によっても、また、砂糖

はもちろん他の糖質からも、歯垢の中で酸が作られるが、この独特の歯垢の中で酸ができると、水を通しにくいいため、酸が外へ流出しにくく、効率よく歯を溶かす。

この独特の歯垢ができるかどうかは、その個人の、S. ミュータンスの多少、間食の質や回数、その部がみがかれているかどうか、歯の形や歯並び、むし歯の有無、充てん物の有無、唾液の性質などの総合された結果による。

厚い歯垢を標的に

むし歯を起しやすい歯垢を、微生物学的に確かめることはめんどろだが、厚い歯垢の全例がそうではないにしても、実際上は厚い歯垢をそれと見なしても大差はない。それを知るには、一般に使われている赤色の染め出し剤で「濃赤」に染った歯垢としてもよいが、厚い薄いを区別するには、赤と青の2色を混ぜた染め出し液（商品名でディスプラークとツートンの2種、液、錠がある）を使うと、厚い歯垢は「青紫」に、薄い歯垢は「薄赤」に染まる。薄赤は気にする必要がなく、「濃赤または青紫に染まった歯垢が極力着かなくなるよう工夫することを、間食指導と歯みがき指導に共通した標的とすること」が医学的に合理的であり、教育的にも検討の価値があろう。

東京歯科大学名誉教授 竹内 光春

巻頭頁の写真の解説

日本学校歯科医会では、例年「歯科保健に関する図画・ポスターコンクール」を実施しており、本年も全国の都道府県単位で集められたものを厳選して89点の作品が応募され、図画6点・ポスター6点が最優秀作品と決定された。巻頭のポスターはその中の一点、福島県の江川広子さんの作品である。

昭和56年度

歯の保健指導・むし歯罹患状況に関する 全国小学校の実態調査報告(一部抜粋)

学校保健センター的事業 歯の保健指導委員会

昭和53年には「小学校歯の保健指導の手引」ができ、各都道府県にむし歯予防推進指定校が設けられ歯について関心がたかまった。昭和55年に当委員会が発足し、現場に密着した歯科保健の向上に資するため、標記の調査を全国的規模で行った。

対象は全国の小学校の20分の1に当る1,200校で参加された各小学校、各教育委員会、加盟団体のご協力のおかげで報告書が完成した。

ところで、委員会が設置されていない学校の処置状況がとくに悪い。とくに学校保健委員会で、歯科保健を議題にした学校と、議題にしない学校の、第1大臼歯処置率は、それぞれ、81.9%と75.9%であり、学校保健委員会の設置と活用について積極的な検討が望まれる。

学校保健委員会の設置と児童のう蝕罹患

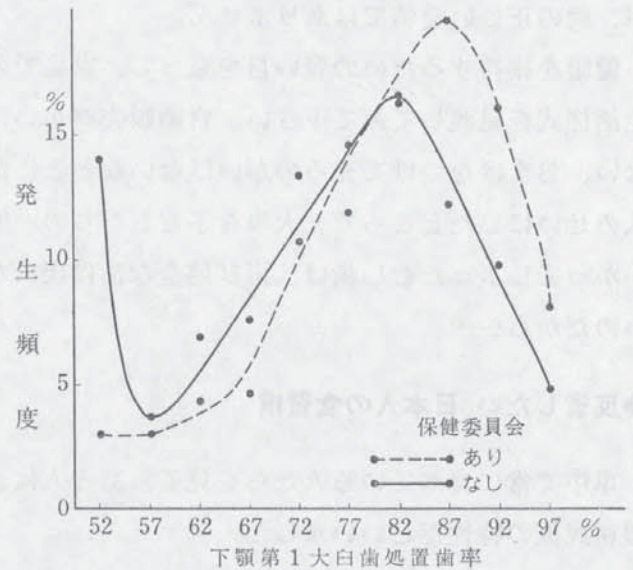
学校保健委員会の設置されている学校725校、されていない学校は362校あり、これを比較してみた。このことは、委員会が活発に活動することにより、むし歯処置の向上となり、歯ブラシの使用が確実となり、そしてむし歯発生抑制につながると考えられるからである。

下顎第1大臼歯の処置歯率

委員会の設置されている学校の平均値80.8%に対し、設置されていない学校の平均値は74.7%と低い。図で明らかなように、処置歯率52%以下という低い

学校保健委員会の設置の有無と

下顎第1大臼歯処置歯率



昭和54年度中の学校保健委員会開催回数

開催回数	0	1	2	3	4	5	6	7	8	不明
校数	51	136	171	239	38	18	15	3	28	26
%	7.1	18.7	23.6	33.0	5.2	2.5	2.1	0.4	3.9	3.6

昭和54年度中の学校保健委員会でとりあげられた歯科保健の議題

議題	歯・口腔の健診結果	むし歯の治療状況	家庭における歯みがき	おやつとり方	その他	不明
校数	445	486	385	286	111	3
%	76.3	83.4	66.0	49.1	19.0	0.5

歯と健康生活

◆むし歯は 文化のパロメーター？

いまや、日本ではお金さえ出せば、欲しいものは何でも手に入るようになりました。生活に無防備な日本人であるわれわれが、押し寄せる物質文化の中で、あれもこれもとお腹がいっぱいになるほど食べていたらどうなるのでしょうか。豊かさということは、たくさんある中から自分に適したものを選ぶことができるということ、自分により合ったものがあるということではないかと思われまます。

時代の変化とともに、子どもを取り巻く環境も変わってきています。

子どもの欲しがるものを際限なく与えていくことが、親の正しい愛情ではありません。

健康を維持するための賢い目をもって、家庭での生活様式を見渡してみてください。自動販売機がいけない、おまけをつけて売るのがいけないなどと、他人のせいにしたところで、大事な子どもたちの一度かかってしまったむし歯は、再び健全な歯に戻れないのだから……。

◆反省したい 日本人の食習慣

車中で常に食べている人たちを見て、ある人は、農耕民族の特性だといいました。

日本人は、本来食べることが好きなのでしょうか。花見、月見、雪見と宴に事欠かず、旅行をすれば酒盛りが始まり、来訪者のもてなしには、まず食べものに心を砕きます。

祝儀、不祝儀を問わず飲み食いをするのも普通です。テレビ番組のホームドラマは、食べるシーンで構成されているといっても過言ではありません。これが現代の平均的生活様式だからなのでしょう。

現在、日本は世界一の長寿国だといわれています。これは、医学や環境の向上もありますが、ひとつには食べることの好きな民族が、高度経済成長の豊か

さの中から、食事文化を豊かにしてきた結果だともいえます。

昔は「一汁一菜」といって、たくあんに御飯だけという食事も珍しくはありませんでした。しかし、食糧不足時代には考えられなかった肥満児や、むし歯をもつ子どももふえてきました。肥満児はどこに問題があるのでしょうか。学校保健関係者は、食生活に赤信号を出しています。栄養学の発達は栄養至上主義から、今やカロリーとか栄養素の適切な摂取対策へと移っています。

◆躰は 親の人生観

子どもの生活指導は、母親の役目であり、それは親が子どもに「しつけ」という形をとって、小さい時から身につけさせることが、長い歴史のなかで培われてきました。

日本人は、神社にお参りするとき、手を洗い口をすすぎます。神代の昔から自分たちのあがめている神の前に、身をきよめてぬかずくという気持から、その時、手と口を不浄のものとして、みそぎをしたということに、特に歯科の立場から関心をもたずにはいられません。しかも生活の中で、手を洗うこと、口をきれいにすることは、疾病予防にもつながる動作であることはよく知られています。

◆むし歯予防のふっ素

アメリカのマッケイという学者が、コロラド州のある地域で、その地で出生した者と、幼児期に移住してきた者に限って、歯のエナメル質に、チョーク様の白く濁った斑点を持っていることを発見しました。それらの歯を斑状歯と名づけて、1908年に報告したのが、歯とふっ素の出会いだといわれております。

この斑状歯は、見かけはきたない色をしていても、程度があまりひどくない場合、むし歯が非常に少な

いか、ぜんぜんないことがあるという事実もわかってきました。さらに、飲料水の中に含まれているふっ素の量に、ほぼ比例して斑状歯が現われるということもわかり、斑状歯は一種の慢性ふっ素中毒だと考えられるようになりました。

しかし、ふっ素がある限界を越えないと、斑状歯も程度が軽く、しかもむし歯になりにくいこともわかりました。アメリカでは、飲料水の中のふっ素が百万分の1ぐらいのところは、ちょうど斑状歯ができるかできないかの境で、しかも、むし歯にかかりにくい歯になることも、調査の結果わかりました。この研究がきっかけとなって、むし歯予防に応用してみる実験が始まったのです。

いまでは、水道水に適量のふっ素をまぜて給水する（日本では行なわれていない）とか、はえてきた歯にふっ化物を塗る方法をとったり、ふっ素の入った溶液で洗口をしたり、うがい液、歯みがき剤などにふっ素を混入するなど行なわれています。

ふっ素がなぜむし歯に対する歯の抵抗力を高める

のでしょうか。これにはいろいろな研究がなされていますが、いま考えられていることは、ふっ素の入った飲料水を歯が石灰化する年齢の子どもが飲んで育つと、歯の石灰化中、燐灰石になり、ふっ素燐灰石のほうが酸に対する抵抗力が弱いので、むし歯の予防に役立つのであろうといわれています。

歯に直接塗る方法については、ふっ素イオンがエナメル質の表面の結晶（燐灰石）の炭酸イオンを交換して、これに耐酸性がつくのであろうということです。

水道水にふっ素を入れた地域で育った人たちは、そうでない地域の人たちに比べ、むし歯が3分の1から4分の1ぐらいしかないという成果を得、歯に直接塗った場合は、やや効果は落ちますが、30～50パーセントのむし歯を減らす効果があるといわれています。

現在、ふっ素は、全身のその他の臓器に及ぼす影響についても研究が進められております。

日本学校歯科医学会 専務理事 貴志 淳

昭和57年度「学校保健用品」推薦品一覧

(昭和57年4月1日～昭和58年3月31日)

別	番号	品 名	摘 要	商 社
図書	1	養護教諭質疑応答集	学校保健の基礎事項	第一法規(株)
	2	養護教諭ハンドブック	"	"
	3	逐条注解学校保健法規集	学校保健法の解説	"
薬品	1	カワイ肝油ドロップ	ビタミンA, D栄養補給	河合製薬(株)
	2	ハイライト® 90	プール消毒用	日産化学工業(株)
	3	ボキール錠, 液	駆虫剤	ワーナ・ランバート(株)
	4	日曹ハイクロン	プール消毒用	日本曹達(株)
	5	プール用バイゲンラックス	プール消毒用	(株)エドラックス
	6	ビタドールゼリー	ビタミンA, D栄養補給	林兼食品工業(株)
	7	アルボース石けん液	手・指消毒、手洗い用	アルボース薬粧(株)
	8	ネオクロール、ニューW	プール消毒用	四国化成工業(株)
	9	ジュニアサンテ	お子さま目薬	参天製薬(株)
	10	ライオン プラークテスト	歯みがきテスト錠	ペンギン艶出(株)
	11	ペンギンS C ジムコンディショナー	ウレタンコートされた床の帯電清掃用	"
	12	ペンギンS C フロアーキーピング	木床用清掃剤	"
	13	ジャボネット石鹼液	手洗い用	サラヤ化学工業(株)
	14	南海クリーヤ	プール消毒用	南海化学工業(株)
	15	こどもマイティア 15ml	目 薬	千寿製薬(株)
	16	ヘマコンビスティックス 100枚 キッドステイックス 100枚	尿検査試薬	三 共(株)
器具器材	1	教学タンサンカルシウムチョコレート	教授用チョコレート	日本教学工業(株)
	2	バネットライオンジュニア歯刷子	学童用歯刷子	ライオン(株)
	3	デントMシリーズ DENTM-3(低) DENTM-4(高)	"	"
	4	ライオン歯ブラシ(低学年用6才～9才) キャップ付(高学年用9才～12才)	"	"
	5	DENT 学童用歯ブラシ (デントモデル用シリーズ)	"	"
	6	ニユーレスバック救急用人工蘇生器	救 急 用	杉山元医理器(株)
	7	塩素滅菌機 NフィーダCSD12型NフィーダH20型	塩素滅菌機	日本フィーダ工業(株)
	8	「クリーンウエット」	学校給食用手ふき紙	(株)トーヨ
	9	ハクジウナブキンエース F	生理用品	白十字(株)
	10	ハクジウ ナブキンエース D	"	"
	11	フリッカー値測定器 FV-20	疲労検査	(株)ヤガミ
	12	集団用ハートベット GH-6H	脈拍数測定	"

心臓病管理指導表の改訂について

昭和48年5月の学校保健法施行規則の改正により、学童心臓検診が必須項目の一つになって以来、学童心臓検診は全国的に普及し、さらにそのレベルも次第に精密化された。昭和57年度よりは、心音心電図自動判定のためのコンピュータ機器の導入も実現している。

このようにして発見、診断された心疾患を有する学童については、各例に適切な管理を行うことが要求され、そのために心臓管理指導表が作成された。これは文部省研究班で作られたものを、学校保健会の心疾患委員会で小改正を加えたものである。教科体育の各項目が示してあるために現場において好評で、広く用いられるようになっている。

一方、文部省の示す教科体育指導要領の表が新しい表現に書き改められ、各県毎に次第に新表示を採用するようになった。昭和57年度よりは、全国的に新しい表示に移行することになっている。

これに伴い、この管理指導表に記載されている教科体育の表示も、改める必要が生じたので、これを訂正することになり、新しい管理指導表案が作成された。

この原案は、6月の心臓検診委員会で討議され、最終的に決定される予定である。

今年度の学校心臓検診は既にスタートしているので、今年度においては、恐らく全国的に右頁の型式のものが用いられることになるが、昭和58年度からは、新しい指導表に移行するというので、印刷部数などを考慮して戴ければ幸いである。

なお、各病例における指導区分決定のめやすは一応表にもあり、また、詳細は「学校心臓検診の実際」に掲載されている。さらに、新しく不整脈の管理基準も完成しているので、これもこの本の改定版に掲載される予定である。

心臓検診委員会 委員長 大国 真彦

昭和56年 年齢別 身長・体重・胸囲・座高の平均値及び標準偏差

区 分	身 長 (cm)		体 重 (kg)		胸 囲 (cm)		座 高 (cm)				
	平均値	標準偏差	平均値	標準偏差	平均値	標準偏差	平均値	標準偏差			
男	幼稚園	5 歳	110.3	4.61	18.9	2.95	56.1	2.90	62.3	2.76	
	小	6	115.9	4.87	20.9	3.19	57.6	3.13	65.0	2.74	
		7	121.4	5.02	23.2	3.67	59.6	3.54	67.4	2.85	
	学	8	126.8	5.29	25.9	4.44	61.8	4.11	69.8	2.93	
		9	132.1	5.52	29.0	5.32	64.2	4.87	72.1	2.97	
		10	137.2	5.90	32.3	6.30	66.7	5.50	74.3	3.15	
	校	11	142.8	6.71	35.9	7.20	69.2	5.98	76.6	3.60	
		12	149.8	7.73	41.2	8.30	72.3	6.31	79.8	4.28	
		13	157.3	7.95	46.8	9.03	75.8	6.38	83.4	4.56	
	中	14	163.2	7.06	52.1	9.04	79.4	6.26	86.5	4.17	
		15	167.3	5.95	57.1	9.06	82.6	6.12	89.2	3.50	
		16	169.0	5.71	59.2	8.48	84.3	5.79	90.2	3.24	
		17	169.7	5.62	60.6	8.64	85.7	5.67	90.7	3.23	
	女	幼稚園	5 歳	109.4	4.62	18.6	3.10	54.9	2.96	61.8	2.73
		小	6	115.1	4.76	20.4	3.35	56.1	3.26	64.4	2.77
			7	120.8	5.01	22.8	3.76	58.1	3.53	67.1	2.80
		学	8	126.1	5.31	25.4	4.21	60.2	4.20	69.4	2.94
9			131.9	5.84	28.5	5.05	62.7	4.79	71.9	3.18	
10			138.2	6.60	32.4	6.22	66.0	5.77	74.9	3.64	
校		11	145.0	6.76	37.3	7.38	69.9	6.35	78.2	3.88	
		12	150.5	6.08	42.4	7.68	74.2	6.12	81.4	3.64	
		13	154.2	5.43	46.6	7.35	77.2	5.53	83.3	3.20	
中		14	156.0	5.10	49.6	7.12	79.4	5.29	84.3	2.95	
		15	156.6	5.04	51.7	7.21	80.9	5.39	85.0	2.89	
		16	156.9	5.04	52.2	6.90	81.5	5.12	85.0	2.85	
		17	157.1	4.99	52.3	7.06	81.7	4.97	85.0	2.84	

(注) 年齢は、昭和56年4月1日現在の満年齢である。以下の各表においても同じ。

心臓病管理指導表

昭和 年 月 日

医療機関

組

年

氏名

氏名

医師

所見名 (診断名)

医療面からの区分	学校生活規制面からの区分	教室内学習		教科体育 (休み時間もこれに準ずる)		ク ラ 度		ア プ		特 別 教 育 活 動
		軽	重	軽	重	軽	重	軽	重	
1. 要 医 療 2. 要 予 防 内 服 3. 要 観 察 異常あるとき、及び1年に1~2回の観察を必要とする	A B C D E	禁	禁	強い運動	強い運動	ほとんど全ての文化部門、バスケット、バトントン、ホールの乗器、バトンおよび激しい動作を伴うものを除く	左記の除外した文化部および運動部のすべて	I 児童生徒活動 A・Bのみ禁、Cはクラス委員のみ不可、D・Eは可 II 給食当番 A・B・Cは禁、D・Eは可 III 清掃、朝礼、その他の行事 A・B・Cは禁、D・Eはすべて可 IV 遠足、見学 A・Bは禁、Cはバスで行くことのみ可、登山、長距離の徒歩は禁止、Dは速さを競う遠足、登山は禁止、Eはすべて可 V 林間学校、修学旅行 A・B参加禁止、C参加可、ただしなるべく乗物を利用し、長距離歩行、登山は禁止、D・Eは参加可 VI 臨海学校 A・B・C禁 Dは条件付で参加可 Eは参加可	◎なお、ここにあげた運動種目以外については、それぞれの内容を考慮して強度を区分する。 ◎ここにあげた強度区分は、一つの基準を示すものであるが、同一の運動種目であっても、実施のしかたによって、強度はこれとかわるものもある。 ◎野外活動(キャンプ、登山など)への参加については、特に医師との協議が必要である。	
		禁	禁	中等度の運動	中等度の運動	短距離走、持久走、リレー、なわとび、鉄棒運動(連続)、マット運動(連続)、ボートボート、ライオンサッカー	短距離走、持久走、リレー、障害走、なわとび、走り幅とび、走り高とび、器械運動(連続)、ラグビー、バスケットボール、サッカー、水泳、すもう、柔道、剣道、スキー、スケート	短距離走、持久走、リレー、障害走、なわとび、走り幅とび、走り高とび、器械運動(連続)、ラグビー、バスケットボール、サッカー、水泳、すもう、柔道、剣道、スキー、スケート	短距離走、持久走、リレー、障害走、なわとび、走り幅とび、走り高とび、器械運動(連続)、ラグビー、バスケットボール、サッカー、水泳、すもう、柔道、剣道、スキー、スケート	短距離走、持久走、リレー、障害走、なわとび、走り幅とび、走り高とび、器械運動(連続)、ラグビー、バスケットボール、サッカー、水泳、すもう、柔道、剣道、スキー、スケート
A B C D E	A B C D E	禁	禁	軽度の運動	軽度の運動	簡単な体操(上肢・下肢の運動)、ふらんこ、すべり台、シーソー、歩行、縦隊および横隊の集合・整とんなど	簡単な体操(上肢・下肢の運動)、ふらんこ、すべり台、シーソー、歩行、縦隊および横隊の集合・整とんなど	簡単な体操(上肢・下肢の運動)、ふらんこ、すべり台、シーソー、歩行、縦隊および横隊の集合・整とんなど	簡単な体操(上肢・下肢の運動)、ふらんこ、すべり台、シーソー、歩行、縦隊および横隊の集合・整とんなど	簡単な体操(上肢・下肢の運動)、ふらんこ、すべり台、シーソー、歩行、縦隊および横隊の集合・整とんなど
		禁	禁	軽度の運動	軽度の運動	簡単な体操(上肢・下肢の運動)、ふらんこ、すべり台、シーソー、歩行、縦隊および横隊の集合・整とんなど	簡単な体操(上肢・下肢の運動)、ふらんこ、すべり台、シーソー、歩行、縦隊および横隊の集合・整とんなど	簡単な体操(上肢・下肢の運動)、ふらんこ、すべり台、シーソー、歩行、縦隊および横隊の集合・整とんなど	簡単な体操(上肢・下肢の運動)、ふらんこ、すべり台、シーソー、歩行、縦隊および横隊の集合・整とんなど	簡単な体操(上肢・下肢の運動)、ふらんこ、すべり台、シーソー、歩行、縦隊および横隊の集合・整とんなど

管理区分

決定のめやす

A 在宅医療または入院の必要なもの

B 1. 心不全の既往あり、かつその危険の大きいもの
2. ナアノーゼ強く運動障害の強いもの

C 1. 心不全の既往のない重症弁膜症および重症先天性心疾患
2. 心筋疾患および心電図変化の著明な術後の心疾患その他運動に際し危険を伴う可能性がある疾患

D 1. 軽症弁膜症(軽症M Iは除く)
2. 手術は不要であるが、X線、心電図では明らかに変化のある心疾患

E 1. 弁膜症のないリウマチ熱既往のあるもの
2. 症状およびX線、心電図で見のほとんどのない先天性心疾患(ASD, VSD, PS)および軽症M I
3. 運動負荷で軽快する不整脈

純植物性で手に臭いの残らない

シャボネット
石鹸液ユ・ム

日本学校保健会推せん No.550

サラヤ化学工業株式会社 サラヤケミカル株式会社

学童の集団検尿には
潜血検査も

キッドステックTM

Kidex

ヘマコンビステックTM

Hema Combatis

製造元: エームス事業部 販売元: 三共株式会社
マイルス・三共株式会社

歯ブラシはお口に合せて選びましょう。



推薦 日本学校保健会

バネット **ライオン** **ジュニア**

ライオン株式会社

育ちざかりのひと粒!

体力をつけ健康を保つ

カワイ **肝油** **ドロップ**



製造発売元 **河合製薬株式会社** 東京都中野区新井2-51-8



海やプールで泳いだあとに!!

こども目薬 **ジュニアサント**

財団法人 日本学校保健会推薦



参天製薬株式会社
大阪市東淀川区下新庄 3-9-19

これからの教室、体育館などの学校清掃管理は——SCシステムで!

安全
で
清潔

- 塗るだけでピカピカ!!
- 滑らないので、安全です。
- 水性タイプなので清潔です。



体育館床の保護・ツヤ出し、すべり止め効果があり、ダストコントロール作業にどうぞ。



推薦

日本学校保健会



ペンギンワックス

※ カタログご希望の方は、SCS係宛お申し込み下さい。
本社・大阪市東成区東中本3-10-14(〒537) TEL06(976)1451
支店・札幌・東京・名古屋・大阪・高松・広島・福岡