

学校保健

平成19年6月

No. 267

(財)日本学校保健会ホームページアドレス
http://www.hokenkai.or.jp/



JAPANESE SOCIETY
OF
SCHOOL HEALTH

(財)日本学校保健会

平成19～20年度

会長就任に当たって

(財)日本学校保健会

会 長 唐澤 祥人



唐澤祥人会長

このたび日本学校保健会の会長を務めることとなりました唐澤と申します。さて、現代において子どもたちを取りまく環境の変化はめまぐるしく、それに伴い、健康課題も多岐にわたっております。子どもの時期からの生活習慣病の予防など健康意識を高めていくことはもとより心身ともに健やかな子どもたちの成長を願う立場からみても、本会が担うべき役割はますます重要だと考えます。また、来年から施行される新しい公益法人制度への対応や本会がおかれている状況など大変重要な時にこのような大役を仰せつかり、責任の重大さを感じる次第です。

ご承知のように学校保健は、学校と家庭、地域の連携が欠かせません。そのために学校ばかりでなく、保護者や地域の方々の理解を高めていかなければなりません。さらに、本会の構成団体、都道府県の学校保健会、関係省庁との連携も強化していく必要があります。

本会の会長として、「子どもの健康を守る」ために最大限の努力をしていく所存です。また、新しい役員一同、学校保健の発展と健康教育の推進のために力を尽くしてまいりますので、これまでも増したみなさまのご支援とご協力をお願いいたします。

主な紙面

学校保健と特別支援教育①	2
学校と精神科医との連携	4
思春期やせ症と成長曲線	5

口の中から生活が見える	10
平成19～20年度本会役員一覧	11
英国トラベルプランの取組	12

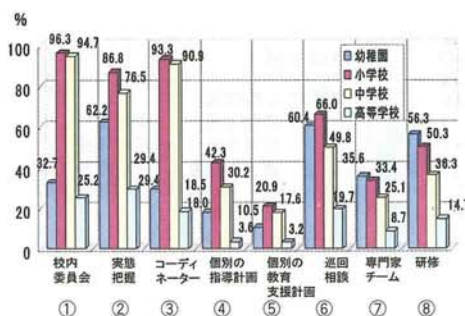
特別支援教育 18年度調査結果を公表

文部科学省では3月、「平成18年度幼稚園、小学校、中学校、高等学校等におけるLD、ADHD、高機能自閉症等のある幼児児童生徒への教育支援体制整備状況調査結果について」を公表しました。調査対象は全国の公立幼・小・中・高等学校および中等教育学校。調査項目は次の通りです。

- ①校内委員会の設置状況
- ②LD、ADHD、高機能自閉症等についての実態把握の実施状況
- ③特別支援教育コーディネーターの指名状況
- ④個別の指導計画の作成状況
- ⑤個別の教育支援計画の作成状況
- ⑥巡回相談員の活用状況
- ⑦専門家チームの活用状況

⑧特別支援教育に関する教員研修の受講状況(新規) 調査結果の内容は、同省HPへ。
http://www.mext.go.jp/b_menu/houdou/19/03/07030213.htm

会報「学校保健」では今年度の発行号において、特別支援教育をテーマにした記事を随時掲載する予定です。(関連記事2・3面)



各調査項目の校種別全国集計グラフ
(調査基準日: H18. 9. 1) 文部科学省

乞御回覧

校 長	教 頭	保健主事	養護教諭	学校栄養職員	PTA	会 長	副会長

学校保健と特別支援教育①

～ 静かなる教育改革～

本年4月より改正学校教育法が施行され、特別支援教育が幼稚園、小学校、中学校、高等学校、中等教育学校及び特別支援学校（以後、各学校という。）において、本格的に実施されることになりました。

各学校では、以前より特別支援教育を推進するため、校内委員会の設置や特別支援教育コーディネーターの指名などの体制を整えていただいております。平成18年9月には、90%以上の小・中学校で、設置や指名が行われました。しかし、幼稚園や高等学校等の体制整備については、まだまだ課題があります。今年度は、各学校で、校内体制の整備をさらに進め、障害のある幼児



文部科学省初等中等局
特別支援教育課 課長

瀧本 寛

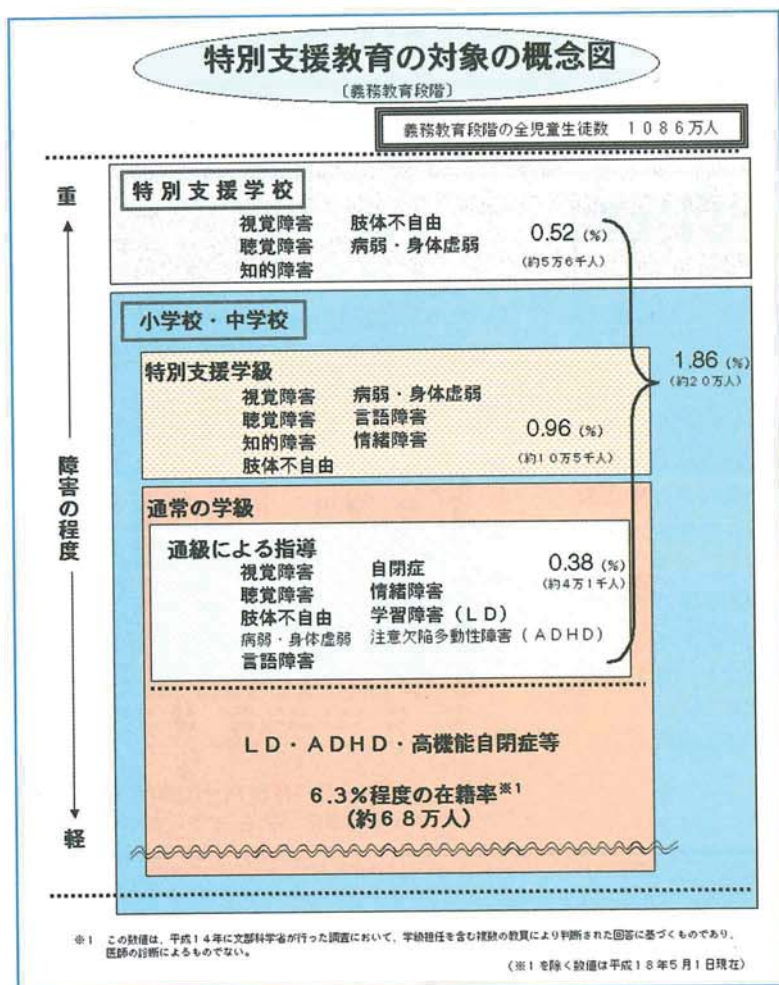
児童生徒への教育を今以上に充実させていただきたいと思います。

さて、従来の特殊教育を特別支援教育へと改めましたが、これは法令上の用語だけを改めたものではありません。自立や社会参加に向けた取

組を様々な場で行うことは大切なことであり、特別支援教育ではそれを支援するという視点に立って、適切な指導や必要な支援を行います。その指導や支援は一人一人の教育的ニーズにあったものである必要がありますので、実際の指導に当たっては、そのニーズを把握した上で、障害による生活や学習上の困難を改善又は克服することを目指す必要があります。

LD、ADHD等のある児童生徒については、平成14年度の調査では、小・中学校の通常学級に約6.3%在籍する可能性が示され、全ての学校に在籍している可能性が高いことがわかりました。

これまで障害のある幼児児童生徒への教育は、主に盲・聾・養護学校、特殊学級及び通級による指導という特別な場で行われてきました。しかし本年度からは、発達障害を含めた障害のある幼児児童



生徒が在籍する全ての学校や学級において実施することが、法令上も明確になったのです。

そのためにも、特別支援学校や特別支援学級、通級による指導だけではなく、通常学級に在籍している障害のある幼児児童生徒にも適切な指導や必要な支援を行うことができるように、校内体制の整備を進めていただくことが重要となるのです。

特別支援教育の体制整備に関しては、平成15年度から各都道府県教育委員会に委嘱し、教育委員会を通して各学校でも校内体制整備及び理解推進の取組を行っていただけてきました。平成18年度には学習障害等を通級による指導の対象とするとともに、その指導のための教員の加配を行いました。

このように少しずつですが、できるところから体制整備や理解推進の研修等を行ってきました。平成19年度も引き続き、通級による指導のための教員の加配を行ったほか、小・中学校で

の指導を充実させるため、特別支援教育支援員の配置に必要な経費について、新たに地方財政措置したところです。

養護教諭を含めた保健室関係者におかれては、医療や障害に関する知識、カウンセリングマインド及びその専門性を活かして、校内委員会のメンバーやコーディネーターとして特別支援教育に関わっている方も多いと思います。今後とも、障害のある子どもたちの教育をより充実したものとしていくため、特別支援教育の推進にご協力をお願いいたします。

※特別支援教育の詳細については、下記HPをご覧ください。

http://www.mext.go.jp/a_menu/shotou/tokubetu/main.htm

※また、特別支援教育の推進に係る通知については下記HPをご覧ください。

http://www.mext.go.jp/b_menu/hakusho/nc/07050101.htm

アレルギー疾患対応「学校生活管理指導表」などの作成に向けて

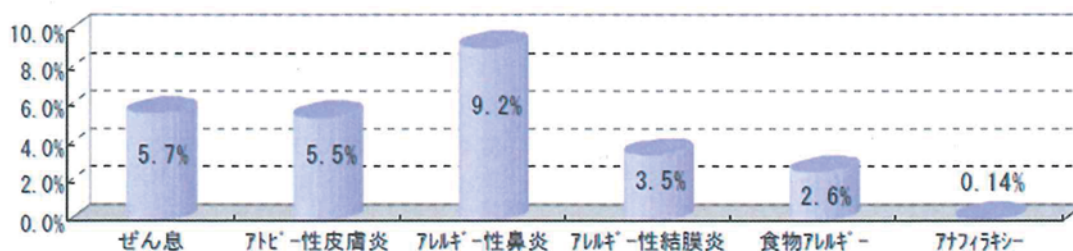
学校におけるアレルギー疾患に対する取組推進検討委員会

日本学校保健会では今年度5月、文部科学省の「アレルギー疾患に関する調査研究委員会」が示した調査研究報告書を受け、「学校におけるアレルギー疾患に対する取組推進検討委員会」を設置しました。

報告書では、学校やクラスに各種のアレルギー疾患を持つ児童生徒が稀なものではなく、これを前提とした学校保健の取組が求められる状況にあるとした上で、学校におけるアレルギー疾患への取組推進に向けた具体的な方策の提言がなされました。

- ① アレルギー疾患の特性を考慮したアレルギー疾患対応の「学校生活管理指導表」の作成
 - ② 学校における各種取組の実施方法等に関する先進的な事例の収集・分析に基づく検討
 - ③ ②の検討を踏まえた関係者向け「運用の手引き」の作成
- 委員会では、以上のような事業内容などを検討する予定です。

児童生徒全体のアレルギー疾患有病率



シリーズ ⑨

「健康教育をささえる」～「学校医」の現場から～

学校・地域保健連携推進事業について（東京都）

医療法人青流会くじらホスピタル 院長 岡田 謙
 （平成18年度学校保健活動支援事業精神科医部会長）

本事業は、東京都教育委員会が平成15年度から実施している文部科学省の委嘱事業である。

1. 目 的

近年、不登校や問題行動、精神疾患また性感染症など、心と性に関する健康問題は多様化、深刻化しており、児童生徒に対する健康相談活動の充実を図ることなど、学校における保健活動の体制整備が重要課題となっている。とりわけ都立高等学校においては、さまざまな心や性の問題を抱えている生徒が多くみられることから、教職員等（ホームルーム担任、養護教諭、保健主任、学校医など）への継続的支援が必要である。

このため、本事業は、都立高等学校へ精神科医又は産婦人科医を派遣するとともに、地域の相談関係機関とのネットワークを構築することを通して、教職員等の健康相談対応力の向上と校内保健活動体制の整備を図り、都立高等学校の学校保健活動を支援することを目的とする。

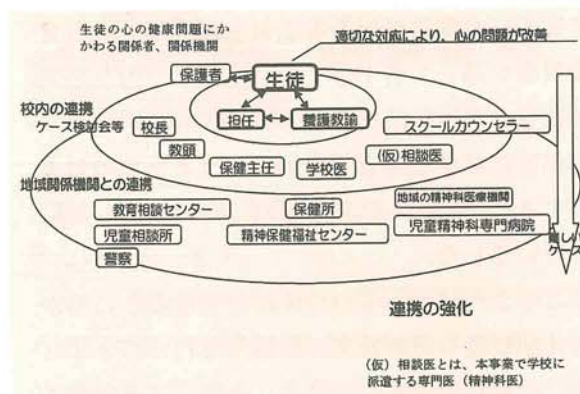
2. 事業内容

学校・地域保健連携推進事業連絡協議会を設置し、都立学校における学校保健活動を充実させるため学校保健活動支援事業精神科医部会と同産婦人科医部会を設置する。また、精神科医又は産婦人科医を本事業実施校となった都立高等学校へ派遣し、専門医による学校保健活動を支援する。

3. 専門医派遣事業の実績（精神科医担当分）

平成15年度～平成17年度はモデル事業とし、平成15年度は千代田区において、平成16～平成17年度は、千代田区と旧9地区において実施した。平成18年度は全都立高校から実施校を募集した。

その結果、実施校は、平成15年度3校（2名）、平成16年度11校（5名）、平成17年度20校（14名）、



平成18年度31校（22名）であった。カッコ内の人数は協力医の人数。なお、協力医選定に関しては、東京都医師会、東京精神病院協会、東京精神神経科診療所協会のご協力をいただいた。また、平成15～平成17年度におけるモデル事業の結果は、平成18年度健康づくりフォーラムにおいて、筆者らが発表した。

4. 本事業を通して高校生のメンタルヘルスを維持するために必要な連携について考えたこと

高校生が抱く悩みには、根源的内容のものが多く、根源的とは、程度の差はあれ、誰が悩んでもおかしくないという意味である。悩みが深刻になると生活に影響が出始め、特に、対人関係に問題が生じる。

悩みを解決しようとして、悩みをしっかりと受け止めてくれる人を探したり、自分と価値観が合っていて、きちんと生活している大人の真似をしようとする。高校生の生活の中心は学校生活であり、病気であってもなくても、生活の中にその人の問題が現われる。それを流さずに受け止め、取り上げてやるのが大人の責任である。

生徒の問題をきちんと捉えている大人が学校内に存在し、生徒に関わる役割分担が明確になっていて、円滑に役割行動が遂行できるような意識が

職員全体にあれば、問題は自律的に解決していく。担任として、手に負えないからといって、生徒の問題を養護教諭やスクールカウンセラーにすぐ丸投げするのではなく、目の前の生徒に今何が出来るのか自分で考え、わからないことはわからない、出来ないことは出来ないとはっきり伝え、自分で出来ることはその場で返してやるのが、必死に援助を求めている生徒には必要である。出来るだけ人任せにしない努力が自分の立場を明確にし、自分の限界がわかり、そこで他者理解が生まれ、初めて生徒にとって意味のある連携がスタートする。

以上の点を生徒の生活に関わる全ての大人が熟



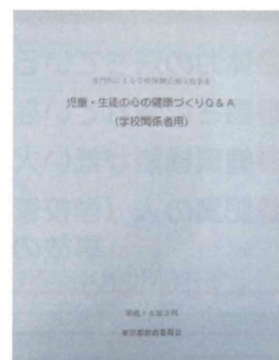
校内研修（東京都立九段高等学校）

知した上で、個々の心の問題に対応することが理想の連携と考える。

児童・生徒の心の健康づくりQ&A

東京都教育委員会

東京都教育委員会では、平成15～17年度の学校・地域保健連携推進事業から得られた児童生徒の心の健康づくりのポイントをまとめた冊子「児童・生徒の心の健康づくりQ&A」を作成しました。平成18年度からは、すべての都立高校を対象に「専門医による学校保健活動支援事業」を始めています。この冊子は、学校が精神科医に何を求めればよいかを知ってもらい、相談活動に役立てられるような内容になっています。



内 容

1、児童・生徒の心の健康に関する基礎知識

- Q1 思春期とはどういう時期ですか？
 Q2 思春期の心の健康問題は増えているのですか？
 Q3 思春期の心の健康問題はどのように起こるのですか？
 Q4 思春期の心の健康問題として、学校では「不登校」「問題行動」「リストカット」「うつ状態」などが問題になりますが、精神科医はどのようにとらえているのですか？
 ・不登校・問題行動・自傷行為・うつ状態
 Q5 「自律神経失調症」という言葉をよくききますが、どういうものですか？
 Q6 思春期におこる心の病気にはどのようなものがありますか？
 ・統合失調症・強迫性障害・摂食障害・うつ病
 ・過呼吸症候群・心身症・てんかん・人格障害
 ・薬物依存症

2、心の健康づくりの基本的な対応

- Q1 心の健康づくりの基本的な心構えは？
 Q2 学校において、心の健康問題に対してどのように対応すればよいのでしょうか？
 Q3 心の健康問題に対する対応力を向上させるために最も大切なことは何でしょうか？

3、心の健康づくりをすすめるための連携のあり方

- Q1 校内の連携や地域の関係機関との連携はなぜ必要なのですか？
 Q2 校内で連携していくためにはどんなことが重要ですか？
 Q3 地域で連携できる関係機関とはどんなところがありますか？
 Q4 地域の関係機関と連携が必要なのはどんな場合ですか？
 Q5 地域の関係機関と連携をしていくためにはどんなことが重要ですか？

4、学校における精神科医の役割

5、参考資料（思春期の相談ができる機関リスト）

東京都立（総合）精神保健福祉センター
 保健所（保健センター、保健相談所等）
 児童相談センター・児童相談所
 少年相談所
 子ども家庭支援センター
 教育相談センター、教育相談所、教育相談室
 その他

6、参考文献・資料

7、平成17年度東京都学校・地域保健連携推進事業連絡協議会名簿

楽しく熱中症を知ろう

大塚アカデミー
公開スクールセミナー

エアコンの効いた部屋での生活、知らぬ間に暑くても汗をかきにくい体質になっていませんか。汗は体温を調節するために大切な役割を担っています。

大塚アカデミー「公開スクールセミナー」は、2001年からはじまって、これまで中・高校生や体育指導者、保健関係者などを対象とした熱中症予防講座などを行ってきました。7期目となる今年度は、「外に出て汗をかこう！～ベストを尽くせる水分補給～」と題し、主に小・中学生を対象に出前授業を実施しています。

東京・中野区立第六中学校（齋藤直子校長）では健

康診断、体力測定のある5月2日、全校生徒を体育館に集めて行い

ました。当日は体温調節や体の水分の役割、熱中症のしくみや症状、運動に最適な水分補給の仕方などの講義、オリジナルビデオの鑑賞の後、クイズを出題、「体重の約60%はなに」の問いに、柔道部で活躍しているという男子生徒が「水分！」と元気な声で答えていました。

同校の若林洋子教諭は、区内の体育部会などでこのセミナーを知ったといいます。セミナー終了後、「生徒や他の先生たちに水分補給の大切さや熱中症を理解してもらうきっかけになりました」という感想でした。

涼しい部屋で傍にスナック菓子、テレビやゲームはほどほどに、肥満傾向の子どもほど熱中症にかかりやすいといわれています。暑さに負けず、外遊び・運動の楽しさも教えましょう。適切に水分を摂って！

（取材と記事／日本学校保健会事務局）



注意！熱中症になりやすい人

- 体力の落ちている人
- 暑さに慣れていない人
- 循環機能が低い人
- 肥満の人（学校管理下での熱中症死亡事故の約7割が肥満）

平成19年度健康教育 推進学校表彰事業

実践校を募集

今年度で6回目を迎える当事業、日本学校保健会では、学校・家庭・地域が協力して健康教育を推進し、成果を上げている学校を表彰しています。

1.趣 旨

学校現場では、生活習慣病や喫煙・飲酒・薬物乱用、心の問題など様々な健康課題を抱えています。このような諸問題には、校内体制の確立のみでなく、学校保健委員会を中心とした地域ぐるみの連携が必要です。このような観点から積極的に健康教育に取り組んでいる学校を表彰し、学校保健の充実に寄与することを目的としています。

2.表彰式の期日及び場所（予定）

平成20年2月14日（木）

日本医師会館大講堂（東京・文京区）

3.表彰の対象

国公私立の小学校、中学校、高等学校および特別支援学校

4.応募方法

応募する学校は、健康教育推進学校活動状況調査票に必要事項を記入、都道府県・政令指定都市学校保健（連合）会に提出してください。なお、活動状況は前年度までの実績で。

調査票の入手方法など詳細はそれぞれの都道府県・政令指定都市学校保健（連合）会にお問合せください。（電話番号等本会HP参照）

提出締切：平成19年8月末

5.審査の方法

審査は書類による1次審査、ビデオ等または実地による2次審査で、最優秀校、優秀校、優良校を決定します。

6.表彰式

表彰式は、学校保健センター事業報告会において実施、併せて最優秀賞受賞校より事例発表を行います。また受賞校の事例集を発行して学校保健活動の普及・充実に図ります。

主催／（財）日本学校保健会

後援（予定）／文部科学省、厚生労働省、（社）

日本医師会、（社）日本学校歯科医会、日本学

校薬剤師会、全国連合小学校長会、全日本中

学校長会、全国高等学校長協会、全国特別支

援教育推進連盟、全国学校保健主事会、全国

養護教諭連絡協議会、（社）日本PTA全国協議

会、（社）全国学校栄養士協議会、朝日新聞社、

読売新聞社、毎日新聞社、日本経済新聞社、

産経新聞社

協賛／P&Gジャパン株式会社

保護者との連携に向けて

ウィスパー
「ハッピー『始・春・期』プログラム」

養護教諭アンケートから見てきたこと

ウィスパー「ハッピー『始・春・期』プログラム」事務局では、養護教諭が保護者に向け自信をもって講習できるよう、昨年夏と今年2月に養護教諭向けスキルアップ講習会を行いました。これらの参加者に合わせ、2月の全国養護教諭連絡協議会大会参加者へアンケートを実施、その結果を紹介します。

思春期の子どもと心と体の変化について、保護者に知識を持ってもらうことの必要性はほとんどの養護教諭が感じていることがわかります(図1)。また、保護者にそのような知識を持ってもらうために有効なこととして、「子どもの授業を見せる」「保護者向け講習会を実施する」と答えた人がそれぞれ6割を超えています(図2)。実際に子どもの授業を参観してもらい、その後の保護者懇談会で話をする機会を作っている学校もあるようです。

しかし一方、保護者向けの性の健康についての講習等実施経験を聞いたところ、3割に満たないという結果でした(図3)。

講習会を開催しにくい理由としては、教え方の問題や許可をもらう手間、準備の手間などが上がっています。養護教諭は未だにほとんどの学校で1名体制ということもあり、校内での協力体制の構築が難しく、保護者向けの活動を諦める現状も見受けられます。

性の健康教育に限らず、学校と家庭との連携は、児童生徒の健全な成長に欠かせません。校内外の他の先生方との連携・協力、既存教材の活用などで、学校全体で「保護者との連携」に取り組むことが重要ではないでしょうか。

ウィスパー「ハッピー『始・春・期』プログラム」は、思春期が始まる頃の子どもたちを抱える保護者に対し、養護教諭が「性の健康教育」講習会を実施するための教材を無料で提供するもので、2005年春の開始以来、多くの小中学校で活用されています。

〔テキスト監修：(財)日本学校保健会、堀口雅子(産婦人科医)〕

図1 思春期の子どもと心身を保護者が学ぶ必要性

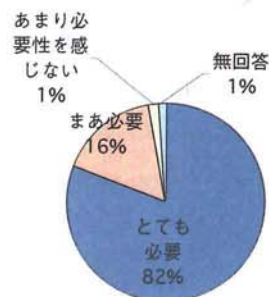


図2 保護者に性の健康教育などの知識を持ってもらうために有効だと思うもの(複数回答)

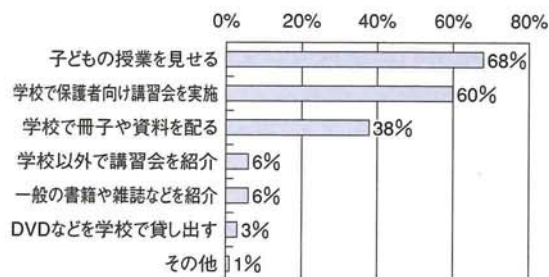


図3 保護者向け性の健康教育の実施経験

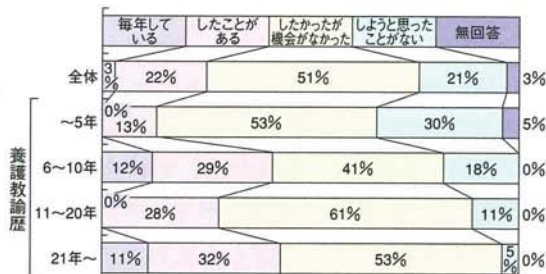


図1、2: 2007年2月23日全国養護教諭連絡協議会大会会場アンケート(n=65)

図3: 同24日ウィスパー「ハッピー『始・春・期』プログラム」主催のスキルアップ講習会受講者アンケート(n=136)

思春期が始まる頃の子どもをサポートする

本テキスト: 日本学校保健会監修

ウィスパー ハッピー『始・春・期』プログラム 保護者用教材を無料でご提供します。

保護者会や宿泊学習前の保護者説明会などの保護者が集まる場で、養護教諭や担任の先生から保護者に対して子どもの心と体について講習する際の「保護者用教材セット」を無料でご提供します。

講習の対象

小学校4年生～中学校2年生の保護者

教材セット内容(無料)

- ① テキスト「思春期の子どもとココロとカラダ...子どもに教える、そのときに...」(B5判カラー24P)
- ② 実施する先生方のための指導ガイド1枚
- ③ ポスター (B1判カラー1枚)
- ④ 別冊付録 (B5判カラー12P)

※教材と一緒に配りいただける生理用ナプキンのサンプルもご用意しています。



お申し込みはWEBサイトから!

<http://www.whisper-shishunki.com>

お問合せ / ウィスパー ハッピー「始・春・期」プログラム事務局
TEL: 03-3549-1684 (※祝日を除く月～金曜日、午前10時～午後5時まで)

講師派遣のお知らせ

「ウィスパーハッピー『始・春・期』プログラム」と「ワコール」は共同で、地域の養護教諭研修会に講師(産婦人科医もしくは助産師)を無料で派遣します。

テーマ: 思春期が始まる頃の子どもの心と体

50名以上の研修会が対象です。詳細は「開催主体、お問合せ者のお名前、連絡先の住所、電話番号、FAX番号」をご記入の上「研修会 講師派遣資料請求」と明記し、FAXで資料・申し込み用紙をご請求下さい。

FAX 03-3549-1685 お申込締切6/29(金)

※派遣は8月より。(19年度内限定10カ所。ご希望が多い場合は抽選とさせていただきます。)

思春期やせ症と成長曲線

慶應義塾大学保健管理センター 井ノ口 美香子
慶應義塾大学医学部小児科

重症化する前に早期発見を

近年、思春期やせ症(小児期発症神経性食欲不振症、以下AN)の頻度増加が疑われている¹⁾。しかし小児期に限るとANの頻度は明らかでなく、現時点では散見される報告から推測するしかない。例としては、Laskの診断基準²⁾による検討で、英国ロンドンの15歳女性の6.7%³⁾、日本人17~18歳女性の2.3%(医療機関に受診していない疑い例を含む)との報告¹⁾がある。一般にANは女性に多いが、男性にもありうる(男女比1:10)¹⁾。

ANは予後不良の疾患であるため、発症予防、および早期診断による重症化予防が重要である。学校保健の現場および小児科の日常診療において早期に「やせ」を発見することは、ANの発症予防、および重症化予防の重要な第1歩になる。

「やせ」とは、①身長に対して体重が著しく少ない状態、また、②体重が減少あるいは増加不良である状態を指す。小児において①の状態は一般的に肥満度-20%以下を基準として判定される。②の状態は、身長、体重を1ポイントのみでなく、その経時的変化により捉える見方であり、成長曲線を用いるとわかりやすい。出生時からの身長、体重の計測値を成長曲線上にプロットし、体重増

加が成長曲線のカーブに沿わずに、下方向にずれる(シフトダウン)ときに「やせ」と判定する。シフトダウンの程度に関する明らかな定義は存在しないが、我々は1チャンネル以上のシフトダウンを認める場合に異常を疑う(図1)。

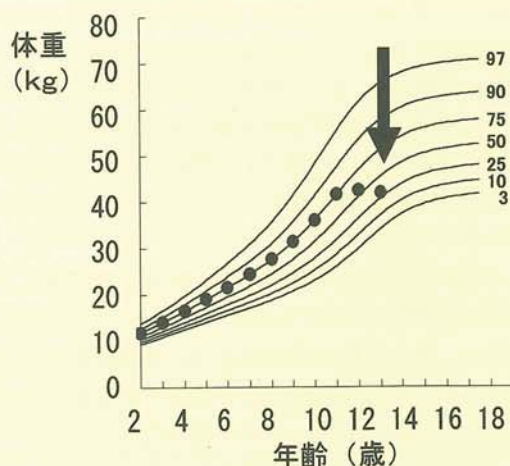


図1: 成長曲線によるやせの判定⁵⁾

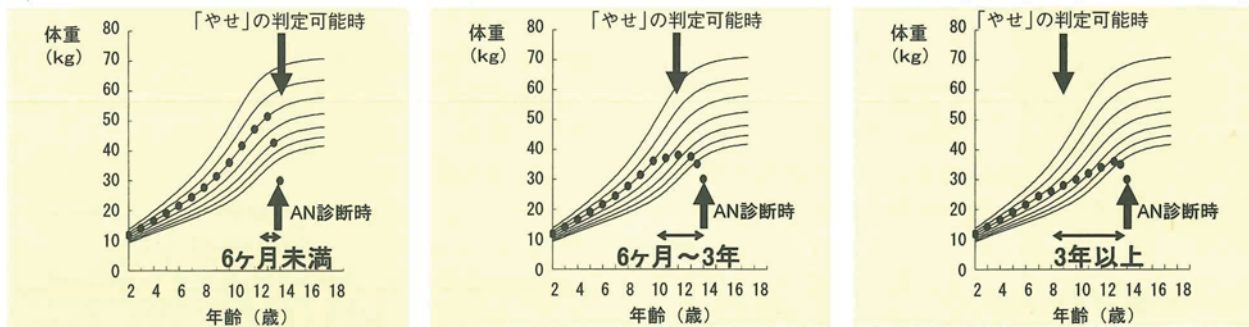
本例(女子)では体重の絶対値の減少はないが、10歳から12歳にかけて成長曲線上75パーセンタイルから25パーセンタイルへのシフトダウンを認める(体重のパーセンタイル成長曲線は文部科学省「平成13年度学校保健統計調査」をもとに作成)

定期的な計測 成長曲線の活用

成長曲線とは身長、体重などヒトの体の成長の様子を、年齢を横軸としてグラフ化したものである。基準のパーセンタイル成長曲線に通常描かれる7本の線は上から97、90、75、50、25、10、3パーセンタイル値を示す。パーセンタイル値とは「100人中何番目か」を示すもので、例えば「10パーセンタイルの体重」とは、「100人のヒトが体重の小さい順で並んだ場合の小さい方から10番目の体重」を示す。また曲線1本1本のことを「チャンネル」と呼ぶ。通常、2、3歳から思春期までは、身長、体重ともに、各個人固有のチャンネルに沿って成長し、原則として1チャンネル以上ずれることは少な

いとされている。実際の児童生徒の身長、体重の計測値をプロットする際には特に年齢に注意を払う必要がある。すなわち学校健診時の計測値がその児童生徒の「何歳何ヶ月時」の計測値なのか、月の単位まで計算してプロットする。年齢がずれるとプロットの全体の印象が変わり、正しく判断できないことがある。なおわが国では、基準の成長曲線として、上記のパーセンタイル値によるもの、およびSDによるものが共に使われているが、どちらを利用しても問題ない。

実際にAN患者104例(女性)の成長曲線を、体重の1チャンネル以上のシフトダウン時(「やせ」の判

図2：体重減少の各型の典型的成長曲線⁵⁾

A. 急降下型：体重の1チャンネル以上のシフトダウン時から診断時までの期間が0.5年未満の型。急降下型の体重は、成長曲線上の固有のチャンネルに沿った増加から、ある年齢を境に急降下に転じる。

B. 緩徐型：体重の1チャンネル以上のシフトダウン時から診断時までの期間が0.5年以上3年未満の型。緩徐型の体重は、成長曲線上の固有のチャンネルに沿った増加から急降下に転じるまでの間に、緩徐なチャンネル低下を示す。

C. 長期緩徐型：体重の1チャンネル以上のシフトダウン時から診断時までの期間が3年以上の型。長期緩徐型の体重は、成長曲線上の固有のチャンネルに沿った増加から急降下に転じるまでの間に、緩徐型より長期にわたる緩徐なチャンネル低下を示す。

定可能時)から診断時までの期間をもとに分類した場合(図2)、急降下型、緩徐型、長期緩徐型に属する割合はそれぞれ46%、38%、17%であった。すなわちAN患者の54%は、緩徐型あるいは長期緩徐型の体重減少を示し、診断0.5年以上前に体重が1チャンネル以上シフトダウンしていたことを示す。さらに緩徐型の61%、長期緩徐型の100%は、AN兆候(摂食量の減少、運動量の増加、ダイエット宣言、嘔吐、下剤の乱用、続発性無月経、および健診などで見つかった体重の絶対値の減少、徐脈)⁴⁾に気づかれるより前に体重の1チャンネル以上のシフトダウンを認めていた⁵⁾。

学校保健の現場における成長曲線作成のルーチン化は、緩徐型あるいは長期緩徐型の体重減少を示すAN患者の早期診断および重症化予防に有用と考える。従来の肥満度によるやせ判定に加えて、成長曲線を利用したやせ判定を行い、該当する児童生徒に対しては、ANを含む基礎疾患の存在を考慮した慎重な経過観察を行い、場合に応じて精査を進める必要がある。

参考文献

- 1) 厚生労働科学研究(子ども家庭総合研究事業) 思春期やせ症と思春期の不健康やせの実態把握および対策に関する研究班(代表：渡辺久子) 編著：思春期やせ症の診断と治療ガイド：文光堂、2005
- 2) Lask B and Bryant-Waugh R: Early onset Anorexia Nervosa and Related Eating Disorders. J. Child Psychol Psychiatry, 33: 281-300, 1992
- 3) Lask B 私信
- 4) Nicholls D, de Bruyckere R, Gordon I: Physical assessment and complications. In: Lask B, Bryant-Waugh editors; Anorexia nervosa and related eating disorders in childhood and adolescence. 2nd ed. Psychology Press, 127-165, 2000
- 5) 井ノ口美香子：成長曲線評価による小児期発症神経性食欲不振症のハイリスク児抽出の意義 小児科学会雑誌、111：451-343, 2007

パーセンタイル发育曲線・肥満曲線が簡単に描ける

(財)日本学校保健会推薦
学校保健 健康管理支援PCソフト

发育曲線の普及に！

お手持ちのEXCELデータの貼り付けでもOK。氏名、性別、生年月日、計測値(身長・体重どちらか一方でも可)を入力。後は処理したいボタンを押すだけで、個々の児童生徒の身長と体重の发育曲線が描けます。



へるび〜

著作者／加藤則子
(国立保健医療科学院研修企画部長)
村田光範
(東京女子医科大学名誉教授)

定価：2,700円(送料・税込)

販売委託(申込先)／勝美印刷(株)
<http://www.shobix.co.jp/paru/>
Tel. 03-5991-3741
担当者：小谷、根岸
E-Mail: negishi@shobix.co.jp

本会HPからも購入できます。

口の中から生活が見える

神奈川・相模原市立大島小学校
学校歯科医 相澤 恒
歯学博士

2極化してきた子どもたちの口の中

メタボリックシンドロームが話題になり、また生活習慣病の低年齢化がいわれている。子どもたちの生活習慣が最も端的に現れるのが口の中である。そして子ども、特に幼児から小学生くらいまでの子どもの生活習慣に強く関わってくるのが、その保護者、家庭の影響である。

子は親の背を見て育つと言われているが、昼食後はともかく、毎朝、毎晩保護者が歯みがきをしていれば、その子はそれを見て、自然と歯みがきをするよう

になるであろうし、その他の生活習慣も父母だけではなく祖父母、兄弟などの生活態度を真似し影響を受けることとなる。

いま格差社会といわれているが、学校の歯科健

康診断に於いてむし歯もなく、歯肉もきれいで全く問題のない子どもが多い反面、多発したむし歯、歯垢、歯石、歯肉炎などが見られる子どもと2極化してきた感がある。

図・1・2・3は小学生の前歯の写真であるが、図・1はむし歯がなく、歯肉も健康な症例、図・2は前歯の歯肉に近い部分にリング状に白い歯垢があり、歯肉も発赤し歯肉炎になっている症例、図・3は歯肉炎にも罹患しているが、むし歯が多発している症例である。このような子どもたちは家庭でどのような生活をしているのであろうか。



図・1

食育などの健康教育、保護者が関わりを持って

図・1のような状態の子どもは家庭の味付けによる手作りの食事を家族で賑やかにし、早寝、早起き、朝ごはん、そして歯みがきまで生活のリズムもきちんとしていることが窺われる。

図2・3のような状態の子どもたちは家庭で加工食品やファーストフード系の食べ物をよく食べているか、服部幸應先生の言われる6つの「こしょく」のなかの粉食をよく食べる家庭で、歯みがきをあまり熱心に行わない家庭環境のなかにいる子どもではないかと思われる。またその生活リズムは就寝が遅く、起床も時間ぎりぎり朝食はそこそこに、または欠食し登校してくることもあるであろう。そして、その食事風景は孤食の可能性も

あり、そのような場合は保護者から食事の躰もうけてないことが考えられる。また、図・3のようにむし歯が多発している子どもについてはスポーツドリンクやジュース類を頻繁に飲む習慣がある家庭の子かもしれないし、極端な場合はネグレクトに近い状況にある可能性もあるので注意を要する。

これらの子どもたちの食習慣に関する背景には家庭環境の関与が大きく、子は親の鏡であり、保護者と同じ傾向にあると思われる。そして、口の中は生活習慣の鏡であり、子どもの口の中の状態は家庭での生活そのものが反映されているものである。



図・2



図・3

学校保健の充実・推進と新しい公益法人制度へ向けて

平成19～20年度 財団法人日本学校保健会役員

会 長

唐澤 祥人 (社)日本医師会会長

副 会 長

内田 健夫 (社)日本医師会常任理事
若林 明 前(社)大阪府医師会代議員会議長
中田 郁平 (社)日本学校歯科医会副会長
杉下 順一郎 日本学校薬剤師会会長

専務理事

内藤 昭三 学識経験者

理 事

長瀬 清 (財)北海道学校保健会会長
師 研也 宮城県学校保健会会長
鈴木 聡男 (財)東京都学校保健会会長
鶴谷 嘉武 群馬県学校保健会会長
結城 瑛 新潟県学校保健会会長
福田 孜 富山県学校保健会会長
野尻 擴 岐阜県学校保健会会長
松永 剛典 兵庫県学校保健会会長
有山 雄基 奈良県学校保健会会長
末長 敦 岡山県学校保健会会長
松岡誠一郎 愛媛県学校保健会事務担当者
米盛 學 鹿児島県学校保健会会長
平松 恵一 広島市学校保健会会長
上野 陽右 北九州市学校保健会会長
内藤 昭三 学識経験者
高石 昌弘 学識経験者
實成 文彦 学識経験者

三宅 謙作 (社)日本眼科医会会長
神田 敬 (社)日本耳鼻咽喉科学会学校保健委員会
委員長

丸山進一郎 (社)日本学校歯科医会専務理事
築城 敬直 日本学校薬剤師会副会長
緒環 三雄 全国高等学校長協会
齊藤 孝司 全日本中学校長会給与対策部幹事
池田 芳和 全国連合小学校長会会長
石井 一夫 全国学校保健主事会会長
折笠 慶子 全国養護教諭連絡協議会会長
若林 美子 (社)全国学校栄養士協議会理事
森下 立昭 香川県学校保健会会長
梅田 昭博 (社)日本PTA全国協議会会長

監 事

富永 孝 神奈川県医師会理事
川越 文雄 (社)日本学校歯科医会監事
三上 俊一 日本学校薬剤師会副会長

名誉会長

矢野 亨 元会長
植松 治雄 前会長

顧 問

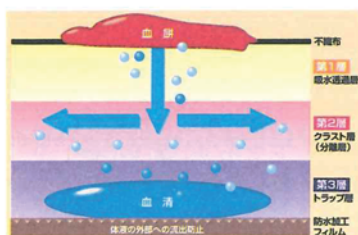
重田 精一 元副会長
松尾 学 元副会長
澤村 良二 元副会長
西連寺愛憲 元副会長
雪下 國雄 前副会長
森本 基 前副会長

止血用救急医療機器[綿状パッド]

止血パッドA-T

滅菌済

医療機器届出番号 38B1X00001100001



☆血液凝固のメカニズムを熟知した特殊構造で、ガーゼやタオルより止血効果が高い

☆防水加工で2次感染防止にも

☆誰でも簡単に使える

(使用済み品の処理は適切に)

まさか!の時のために
校外学習などでの携帯に
救急箱の常備品として



取扱店: (株)ラボプランニング

〒112-0014 東京都文京区関口1-48-6

電話 03-5225-6030 FAX 03-5225-6031

(1) 取組の狙いと経過

英国(イングランドとウェールズ)では、「National Safety Training Standard」によって2010年までに全ての学校でトラベルプランを作成することになっている。

英国では、保護者が子どもを学校まで車で送り迎えをするために交通混雑が障害となっており、トラベルプランの主たる狙いは、校門前の安全を念頭に置いた交通安全の取組であり、併せて、交通量の緩和による環境対策という一面も持っている。

(2) トラベルプラン取組例(バッキンガムシャー県)

①Go for Gold

徒歩、自転車、カーシェア、バス、電車などの自給可能な通学方法だとスタンプをもらえ、スタンプカードが完成すると施設(プール)の利用券やバッジをもらえる。

②クロコダイルトレイル(ウォーキングバス)

通学路を決め、保護者またはボランティアが子どもたちと一緒に歩く。通学路のリスクは予めSchool Travel Planningで調査する。ボランティアは警察で身元調査を行い許可を出した人物に依頼する。車を利用する場合で

も学校前に車を止めるのではなく、少し遠いところへ車を止めて、そこから歩くことによって学校の周辺の混雑が緩和される。

③ジュニアロードセーフティオフィサー

9歳～10歳の子どもの中から各学校で2名～4名のジュニアロードセーフティオフィサーを選出する。交通改善の会議に出席し情報交換や協議を行う。また、学校のトラベルプラン作成にも参画する。

④Foot Steps

ボランティアを養成し、子どもが歩いて登校することの援助を行ったり自転車の乗り方の指導を行ったりする安全教育を実施する。(Walking Buss)



(3) 取組の成果

バッキンガムシャー県の通学での自動車使用率が、2001年で44%、2006年には27%に減少した。

英国政府では、1999年に2010年には、子どもの重症・死亡事故を50%減らそうという目標を立てたが、この区域(バッキンガムシャー県)では既に達成できている。



トラベルプラン：英国

平成19年3月、(独)教員研修センター派遣で行った調査研究や情報収集の中で、英国の「トラベルプラン」の概要について紹介する。

国立淡路青少年交流の家
所長 戸田 芳雄

平成19年度「学校保健用品・図書等推薦」一覧表

推薦期間 平成19年4月1日～平成20年3月31日

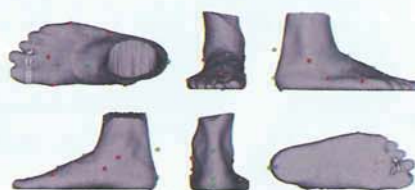
No.	品 目	摘 要	会 社 名
1	カワイ肝油ドロップ	保健栄養剤	河合薬業株式会社
2	イソジンうがい薬	口腔内及びのどの殺菌、消毒、洗浄、口臭の除去	明治製菓株式会社
3	イソジンぎず薬、 イソジンウォッシュ	すり傷、さし傷、すりむき傷、靴ずれ、やけど等の患部の殺菌・消毒、手指、皮膚の殺菌・消毒	明治製菓株式会社
4	キシリッシュガム	“むし歯の原因にならない(非う蝕性)”甘味料キシリトール入りガム	明治製菓株式会社
5	シャボネット石鹸液	手指の洗浄・消毒・殺菌	サラヤ株式会社
6	コロロ自動うがい器	コップを使わずにうがいができる装置	サラヤ株式会社
7	アラウ、せっけんハミガキ	植物性の無添加せっけんに天然ハーブのチカラをプラスした自然派ハミガキ	サラヤ株式会社
8	医薬品「バイゲンラックス」	プール用水、飲料水等の殺菌消毒剤	株式会社カズサ
9	電動付歯ブラシ「こどもハビカ」	歯みがき	株式会社ミニマム
10	JES(呼吸・吸圧)シューズ	上ばき・体育館用・グランド用	日本教育シューズ協議会
11	クリーンウェット	消毒用お手拭き紙	株式会社トーヨ
12	ベースサン®	プール用、足腰洗槽用 殺菌消毒剤	多木化学株式会社
13	日産アクアチェック®シリーズ	残留塩素測定試験紙	日産化学工業株式会社
14	ハイライト®	プール用殺菌、消毒剤	日産化学工業株式会社
15	ネオクロール・ニューS	プール用殺菌消毒剤	四国化成工業株式会社
16	ライオンこどもハブラシ 6～12才用	歯刷子(6～12才用)	ライオン株式会社

No.	品 目	摘 要	会 社 名
17	クリニカKid'sハブラシ 生え替わり期用	「つま先みがき」「かかとみがき」に適した歯科医 推奨設計のハブラシ	ライオン株式会社
18	アルボース石鹸液	手指の殺菌・消毒・洗浄	株式会社アルボース
19	オロナインH軟膏及び オロナイン液	皮膚疾患・外傷治療薬及び殺菌消毒薬	大塚製薬株式会社
20	ポカリスエット 及びポカリスエットイオン ウォーター	水分・電解質補給 (清涼飲料水)	大塚製薬株式会社
21	エネルゲン	水分・電解質補給 (清涼飲料水)	大塚製薬株式会社
22	アミノバリュー及び ダブルアミノバリュー	水分・電解質・アミノ酸補給 (清涼飲料水)	大塚製薬株式会社
23	カロリーメイト (缶)	栄養調整食品	大塚製薬株式会社
24	キシリトールガム及び キシリトールタブレット	虫歯の原因にならない甘味料 (キシリトール) を 使用。歯の再石灰化を増強し、丈夫で健康に保つ	株式会社ロッテ
25	小学校・中学校・高校生向け シャツ・ブラウス	耐洗濯性に優れた制菌加工を施した形態安定シャツ	エクセル株式会社
26	日曹ハイクロンTB-200	プール用殺菌・消毒剤	日本曹達株式会社
27	ホルムアルデヒドテストスト リップ/ドクターシックハウス	室内空気中のホルムアルデヒドを検出する試験紙	関東化学株式会社
28	シュガーレス・ガム リカルデント	むし歯の始まりである脱灰を抑制し、再石灰化及び その部位の耐酸性を増強するCPP-ACPを配合して いるので歯を丈夫で健康にします	キャドバリー・ジャパン 株式会社
29	LEDイルミネーター	う蝕の探知など検診に欠かせない歯科用照明器発光 ダイオード式で発熱量が少なく、操作性の高い設計	サンスター株式会社
30	ウィスパー (多い日用)	生理用ナプキン	プロクター・アンド・ギャン ブル・ジャパン株式会社 (P&G)
31	らくがきこどもせっけん	体やお風呂場にお絵かきができ、かつ洗い流すこ とで洗浄も出来ます。	株式会社バンダイ
32	積層式プラスチックまな板	積層式の為、汚れがひどくなれば一枚一枚はがせ る衛生的な調理用プラスチックまな板	山県化学株式会社
33	ダニスキャン	目に見えないダニアレレルゲンを簡単にチェックで きるダニ抗原判定キット	アサヒフードアンドヘルスケア 株式会社
34	マイティチェッカー	屋内の塵性ダニアレレルゲンを抽出液に浸し発色チ ェッカーで確認する	リオンテック株式会社
35	皮膚赤外線体温計サーモフォ ーカス	検温 非接触式、測定時間3秒	荏原実業株式会社 株式会社 日本医療器研究所
36	バンドエイドah 商品名: キズパワーパッド	切り傷、すり傷、さし傷、靴ずれ等の創傷及び軽度 の熱傷の「治療の促進」「痛み軽減」「湿潤環境の 維持」「保護」	ジョンソン・エンド・ジョン ソン株式会社
37	オージオメータ ND-NJ1	学校健康診断における選別聴力検査に使用	株式会社ヤガミ
38	アイスメーカー	患部等の熱冷まし用 スピード製水器	株式会社三和製作所
39	アラウ。天然毛ハブラシ やわらかめ小 (ウマ毛)	歯ぐきをやさしくマッサージする天然毛ハブラシ	サラヤ株式会社
40	アラウ。天然毛ハブラシ かため大 (ブタ毛)	歯のエナメル質にやさしい天然毛ハブラシ	サラヤ株式会社
41	健康管理支援PCソフト	児童生徒の生活習慣病予防等に活用。個々にパー センタイル発育曲線が描けるPC用ソフト	勝美印刷株式会社

「児童生徒の足計測」が始まっています

現在、財団法人日本学校保健会では、今後の健康教育や保健指導等に役立てるため「児童生徒の足に関する実態調査」を実施しています。

この調査は、足の大切さの普及活動に合わせ、調査協力校にうかがい、児童生徒の足の大きさ等を三次元計測器を使用し計測させて頂くものです。足の計測や調査に関わる業務は「JES日本教育シューズ協議会」が担当させて頂いています。計測についてのご説明や、実施要項・足の資料等をご希望の方は、JES東京事務所までお問い合わせ下さい。



21世紀の健康

日本教育シューズ協議会

〒101-0032 東京都千代田区岩本町3-3-4

TEL.03-3862-8684 FAX.03-3862-8632

Eメール: keisoku@jes.gr.jp

クラブ部 **がくほ** **ブログ風ページ**

書き込み感覚でなんでも気軽に
さ。寄稿はお葉書、お手紙、メールで：
〒105-0001 東京都港区虎ノ門2-3-17
虎ノ門2丁目タワー6F
(財)日本学校保健会「学校保健」がくほ倶楽部係
E-mail:ko-hou@hokenkai.or.jp
電話 03-355010968 (担当・三谷)

心の癒し方いろいろ 魔法の手と温かい心で生徒の心をときほぐす

滋賀県立彦根工業高等学校 保健室 (厚生部)

本校の保健室には、二人の養護教諭の他に保健主事を含む4人の教諭が所属しています。そのうちの1人、川崎一彦先生。先生は自彊術の達人です。

自彊術って何だ?! (甲賀忍術…かな?)

保健室に来る生徒たちは、何らかの心のケアを求めているように思います。心をほぐすには、まず身体からほぐそうと、先生は、生徒の手足をもみほぐし、心までもやわらかくときほぐしてしまいます。先生の手から生徒の心へとそのぬくもりは伝わり、いつしか互いの心が通い合い、



理解も深まり…

やがて心しなやかになって、保健室から教室へと帰っていく生徒の後ろ姿をみつめる毎日です。

*自彊術とは、大正時代に、自分の身体を健康に保つために考案された健康体操と治療術です。

HP、リニューアルしました。

(財)日本学校保健会
公式ホームページ



HPも投稿大募集!

これからHPは、会報「学校保健」の発行に併せて更新していきます。いま、トップページでは、ある小学校のスライド映像が流れています。読者の学校のベストショット、ほかに子どもたちや腕に覚えのある先生の絵・イラストも大募集! どんどん紹介していきます。応募・問い合わせは上記まで。

なんでも掲示板

写真などにコメントを添えて送って下さい。保健だよりや給食だより、学校・地域でのイベント。



266号の別冊

右:「食卓こそ戦の場」服部幸應氏

左:「早寝、早起き、朝ごはん」

対談/服部幸應氏、雑賀慶二氏

これまでの別刷を保護者・児童生徒へ配布しませんか

会報「学校保健」では、264号～266号まで別刷をお付けしています。これらを保健用教材・資料として保護者や児童生徒向けに配布を希望される学校へ必要部数分送付します。お申し込みは、学校名、担当者名、住所、電話番号、希望する別刷の号数、必要部数を明記の上、上記の宛先までFAXか葉書、E-mailで。(数に限りがありますので、各号とも先着順とさせていただきます。)

虎ノ門 (88)

～敬称と呼び捨て～

この稿を以前に担当したときも、小学校の恩師の訃報後間もなくのことであったが、この原稿を書いている日もまたほぼ30年来の尊敬すべき恩師をお見送りした当日である。そういう巡り合わせなのかも知れない。その先生は、83年の生涯において、警察関係を中心に武道の普及に捧げた見事な人生を生きられたが、この恩師の素晴らしいところは、その道では日本いや世界を代表する大家でありながら、実に気さくで飄々と人に接しておられたことである。この先生は、日常多くの関係者に敬称をつけることなくその当人を姓や名を呼び捨てで呼んでおられた。それが名や姓を呼び捨てられる人に不快感を与えず、むしろ早く先生に呼び捨てで呼ばれるようになりたいと思わせるような人徳がその呼び方に滲み出ている。

近年、学校現場でも教師が生徒を呼ぶ際には男女を問わず「さん」づけにするべきであるとの傾向が強まっている。医療の場でも「患者様」「〇〇様」とまるでデパートのように敬称が氾濫している。乱暴に呼び捨てられることに不快感をもつ人がいる以上、また人間関係を相互に尊重していく上でも適切な敬称の使用は必要であろう。けれども、このように「呼び捨て」にしてもらえる関係である方を1人、また1人と失っていくにつけ、呼び捨ての関係にこそ、真の信頼と愛情が籠もっていたのかも知れないという思いを禁じ得ない。相互に自立しつつ尊敬し合う関係の大切さを思いながら、時に氾濫しているとすら映る教育の世界における過剰な敬称の現状を見直してみてもどうだろうか。因みに慶應義塾では、福澤諭吉「先生」以外は、どんな大教授も大先生も塾内では公式には「君」と呼ばれる。ひとつの見識ある旧習であると思う。(編集委員 瀧澤利行)

編 集 後 記

いま、関東では、麻疹（はしか）が10代後半から20代の間で流行っています。学校によっては休校を余儀なくされ、今後の感染拡大が懸念されているところです。今号の読者ページには、ほのぼのとした保健室からの投稿を載せています。このような様子や麻疹の流行での苦労など、学校現場では日々喜怒哀楽が繰り返されていることでしょう。

3月29日、中央教育審議会のスポーツ・青少年分科会において、「子どもの心身の健康を守り安全・安心を確保するための方策について」の諮問がなされました。学校保健の分野では、諮問理由で、学校全体の取組体制を整備することが必要であるとして、「日々の健康観

察、心と体の悩みや痛み適切に応じる健康相談活動を充実強化」、「望ましい食習慣を身につける」など、その任に当たっている者には心していかなければならない内容が述べられています。

麻疹のような疾患は、学校保健法では、「学校伝染病」と呼ばれています。世間では、「無関心」「事なかれ主義」「責任回避」云々と伝染病のようにばかり、学校保健の分野でも子どもたちの健康を第一に想う志が忘れ去られているのではないかと危惧する面もなくはありません。同じ流行るなら、一人でも多くの子どもたちの健康のために、そんな気構えのようなものが国民の間に伝染していかないものでしょうか。(林 眞示)

お知らせ

平成19年度 エイズ予防財団 研修予定

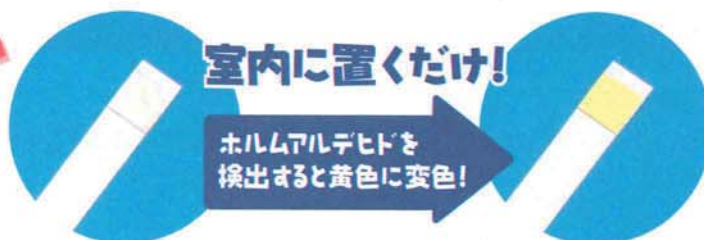
「エイズ予防～治療・サポートの一連の流れと各場面の課題の理解促進を求めて～」

●東京開催(100名)/8月3日(金)・4日(土) ●仙台開催(80名)/9月8日(土)・9日(日)

★目 的: HIV/エイズの基礎知識や予防・ケアに関わる際の基本について学びあう。予防とケアの分野に関わる担当者の相互交流。

★申込み・詳細: 「エイズ予防情報ネット」API-Net <http://api-net.jfap.or.jp/>

シックハウスの
原因物質を
簡単チェック!



ホルムアルデヒドテストストリップ

Cica 関東化学株式会社 試薬事業本部 試薬部 TEL: (03) 3663-7631

インターネットでも
商品の情報をご覧いただけます。
<http://www.kanto.co.jp/siyaku>

食べたら、楽しく歯をみがこう!

日本学校保健会推薦



6~12才までの
生え替わり用
©Disney

グリニカ Kid's ハブラシ

くらしに夢をひろげる
LION

僕たちがビデオで
わかりやすく
説明しています!



ベナリティー

Otsuka Academy 開催校募集 公開スクールセミナー

■主催: 大塚製薬株式会社
■後援: (財)日本学校保健会、(財)日本体育協会、(財)日本中学校体育連盟、運動と体温の研究会

2007年度は、「外に出て汗をかこう〜ベストを尽くせる水分補給」と題しまして、小・中学生を対象にセミナーを開催いたします。詳しくは同封の申込用紙でお申し込みいただくか、下記事務局までお問合せください。

お問合せ先

大塚製薬 アカデミー事務局
〒102-0075 東京都千代田区三番町24 林三番町ビル4F
TEL.03-5275-6838 ※お問合せは、土日祝日を除くAM10:00~PM6:00

(財)日本学校保健会推薦

抽選で10校様へ
ポカリスエット500ml
ペットボトル1ケースを
無料進呈します。

学校名、住所、TEL、ご担当者名をご記入の上、左記の大塚製薬アカデミー事務局内「ポカリスエットプレゼント係」宛までハガキにてご応募ください。
※当選発表は発送をもって代えさせていただきます。
【応募締切】平成19年7月末日まで



「キシリトールガムって、どうして歯にいいの?」

キシリトールは再石灰化を促進することで、歯を健康に保ちます。

「逃げ出した歯の成分を、元に戻してくれるからだよ。」

新口の大人
LOTTE

虫歯のない社会へ。
キシリトールガム

LOTTE XYLITOL

NEW

【日本学校保健会推薦】 保健機能食品(特定保健用食品)
(財)日本学校保健会推薦 (社)日本学校歯科会推薦

ガムをかんだ後は紙に包んでくずかごへ。

学校保健用品総合メーカー

http://www.sanwa303.co.jp/

先生のアイデアから生まれた「伸縮式つ立」(財)日本学校保健会推薦商品

《エキスパンダースクリーン》

127~187cmに高さを自由に変えられ、移動と収納に配慮しました

- お部屋に合わせて選べる4色のパステルカラー
- 触れても汚れが付きにくい防汚加工済
- 普通に洗えるウォッシュアップ対応布

~ Human Like ~

私たちはめくもりのあるモノづくりを目指しています。人が使うモノだから、優しくありたい... 人が使うモノだから、温かみを感じて欲しい... 使う人のために...と、私たちは常に考えます

■■■商品はお近くの販売代理店よりお求めいただけます■■■

カタログを送付致します

- 保健室設備品
- 健康診断器具
- 救急処置器具
- 衛生材料 等

総ページ数
【416ページ】

0120-827-303 FAX03-5607-7812

【お問合せ】株式会社 三和製作所 医療事業部