國小學童含氟漱口水防齲計畫

家長同意書 Ver.106

親愛的家長您好：

根據調查顯示，台灣5-6歲孩童有七成以上罹患齲齒，兒童的口腔健康狀況不僅會影響其咀嚼、發音及美觀，甚至影響未來的生長及發育，需要特別重視。歐美於學校實施含氟漱口水計畫已行之有年，台灣亦自民國88年開始正式推廣，並經實驗證實對齲齒之預防頗具成效。

為促進兒童口腔健康，衛生福利部運用菸品健康福利捐與各縣市牙醫師公會及學校合作，辦理「國小學童含氟漱口水防齲計畫」，在學期中提供全國國小學童，於學校的校護、老師及指導牙醫師督導下，每週一次以濃度0.2%之含氟漱口水充分漱口一分鐘，以預防齲齒。

本計畫的進行對於兒童口腔保健非常重要，參加者完全不需繳費，我們期望您能同意讓貴子弟參與這個有意義的口腔保健方案，但您仍可於計畫執行期間隨時終止參與本計畫。此外，貴子弟仍應減少零食的攝取，養成飯後、睡前使用牙線及1,000p.p.m.以上含氟牙膏刷牙的良好潔牙習慣，並定期接受牙醫師的診治，以確保貴子弟的口腔健康。

請您填寫回條後，由貴子弟交給導師。
謝謝您的合作

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 敬啟

氟化物防齲免費諮詢專線：0800-555-086，相關氟化物防齲之問題皆可透過本專線諮詢唷~~

家長回條

- ◎您是學生的 父親 母親 祖父母 其他_____
- ◎學生姓名：_____就讀_____國小_____年_____班_____號
- ◎是否同意小孩參加學校漱口水防齲計畫：
- 我同意
- 我不同意，原因(請簡述)：_____

家長簽名：_____

日期：106年_____月_____日