

実施形態区分

- ①**主催事業**: 山口県歯科衛生士会(以下、県会)が**主催者**となって計画、開催、実施した事業を示します。
- ②**受託事業**: 県会会長と委託先代表(行政、歯科医師会、企業等)とで、**委託契約書**を交わしている事業です。
- ③**共催・協力・後援事業**: 行政、歯科医師会、その他から**依頼(協力)**を受けて実施した事業です。

事業区分	
母子歯科保健	1) 就学前・就学时健診は、【2 学校歯科保健】に該当します。 2) 歯科健診補助(筆記・介助等)の場合は、事業区分「⑦その他」を選択します。
学校歯科保健	1) 特別支援学校の児童及び生徒を対象とした事業は、【5 障害(児)者歯科】ではなく【2 学校歯科保健】に該当します。 2) 受託・協力先区分について ・市区町村立学校からの依頼は、受託・協力先区分「①行政」を選択します。 ・私立学校からの依頼は、受託・協力先区分「③その他」を選択します。 2) 歯科健診補助(筆記・介助等)の場合は、事業区分「⑦その他」を選択します。
成人歯科保健	歯科疾患実態調査は【成人歯科保健】ではなく、【8その他】に該当します。
高齢者・要介護者歯科保健	1) 地域ケア会議への参加については、【9 各種委員会】に該当します。 2) 介護予防事業等での単独の研修会講師は、【8 その他】に該当します。
障害児(者)歯科保健	1) 特別支援学校の児童及び生徒を対象とした事業は、【2 学校歯科保健】に該当します。 2) 歯科健診補助(筆記・介助等)の場合は、事業区分「⑦その他」を選択します。
休日救急歯科	事業区分は入力不要
健康週間事業	事業名がわかるように記入します。
各種委員会	1) 事業区分の欄は入力不要のため設けていません。 2) 委員会等の構成員として参加した場合のみ計上します。 計上例: ～地域ケア会議、～協議会、～推進会議、～審議会、～連絡会など 計上しない例: 都道府県会の研修会や行事の打合せ、実行委員会、担当学会議、反省会、懇談会等、会の活動に属するもの
その他	1) 歯科衛生士会員向けの講習会等は、計上しません。 2) 介護予防事業等での単独の研修会講師は、事業区分「⑥外部向け研修会(講師派遣含む)」を選択します。

注1) 最初から記載されている文字は削除しないでください

注2) 列幅は調整してください

(一社) 山口県歯科衛生士会

活動報告書

報告日： 年 月 日

報告者氏名 (支部名)：〇〇〇〇 (〇〇 支部)

活動日時	年 月 日 () : ~ :		
事業名	※正式な名称を記入してください		
活動場所	※正式な名称を記入してください		
実施形態	1.主催事業 2.受託事業 3.共催、協力、後援事業	2.3.の場合 該当項目記載	行政 () 歯科医師会 () その他 ()
事業区分	☐ 母子歯科保健 ①歯科保健指導 (妊産婦) ②歯科保健指導 (1歳6か月児) ③歯科保健指導 (3歳児) ④歯科保健事業 (その他乳幼児) ⑤歯科保健指導 (保育所・幼稚園・認定こども園) ⑥フッ化物塗布 ⑦フッ化物洗口 ⑧その他		☐ 学校歯科保健 ①歯科保健指導 (小学校) ②歯科保健指導 (中学校) ③歯科保健指導 (高等学校) ④歯科保健指導 (特別支援学校) ⑤フッ化物塗布 ⑥フッ化物洗口 ⑦その他
	☐ 成人歯科保健 ①健康教育・健康相談 ②歯周病検診・保健指導 ③特定検診・特定保健指導 (集団) ④特定検診・特定保健指導 (個別) ⑤事業所歯科検診・保健指導 ⑥その他成人歯科検診・指導		☐ 高齢者・要介護者歯科保健 ①介護予防事業 ②訪問指導 (在宅・施設) ③その他
	☐ 障害児 (者) 歯科保健 ①歯科保健指導 ②予防処置 ③訪問指導 (在宅・施設) ④その他		☐ 各種委員会 ☐ 休日救急歯科
	☐ 健康週間事業 ① 歯科保健指導 ②予防処置 ③その他		☐ その他 ①無歯科医地区等巡回保健指導 ②イベント (歯科単独) ③イベント (歯科以外との合同) ④災害支援に関する事業 ⑤食育にかんする事業 ⑥外部向け研修会 (講師派遣含む) ⑦その他

いずれかに○
不要なものを消さない

対象延人数	名	
DH人数	名	氏名： ※出務時間も記載 ※同じ事業で、開催日が複数日ある場合は、日にち毎に対象者（出務時間）、DHの人数を記載して下さい。
報酬	主催者からの報酬 有 無 いずれかに○ 不要なものを消さない （ DH一人につき 円）	
活動報告	目的： 活動内容： 結果・成果： 今後の課題や感想：	
写真	写真を添付してください	

活動終了後、速やかに報告書を提出してください。（コピーして、控えをお手元に保管してください）

（R8年7月更新）