

## 生活歯援プログラム事業実施案（事前記入例その1：職域型）

①	事業名	(株)〇〇工業 「生活歯援プログラム」を用いた成人歯科健診事業
②	実施主体	〇〇工業、〇〇県歯科医師会、〇〇県歯科衛生士会
③	事業内容及び目的	生活歯援プログラムを用いて、疾患をもたらす生活習慣を是正する為に必要な行動変容に気付くことを目的とした指導・支援を行う。
④	実施日程	(以下は、日程の間隔を示す一例です。この通りにする必要はありません) 5月第1週：実施日程等に関する事業所担当者との打ち合わせ 5月第3週：事前調査（質問紙票の記入、オプション検査の実施） 6月第1週：第1回保健指導実施日（事業所における） 7月～9月：フォローアップ（指定協力歯科医院における） 10月第1週：第2回保健指導及び評価（指定協力歯科医院における）
⑤	対象者数	参加者数約100名を想定
⑥	事業の大まかな流れ	(以下の内容は実施例です) 1. 実施希望の事業所に対する生活歯援プログラムの説明を行う。 2. 実施が決まれば、実施計画に関する詳細な打ち合わせを行う。 3. 参加希望者の募集 4. 口腔保健質問紙調査票の記入 (オプション：唾液検査等の口腔機能検査) 5. 第1回保健指導及び口腔保健行動目標の設定（目標設定は対象者のみ） (オプション：歯科医師による口腔内診査) 6. 協力歯科医院におけるフォローアップ 7. 協力歯科医院における第2回保健指導及び行動目標の達成度等を用いた評価 8. 事業所への事業報告
⑦	諸経費（概算）と予算形態	歯科医師手当：(オプション実施時) 歯科衛生士手当： 印刷代： その他文書代等： 予算形態：1. 〇〇工業からの健診料にて賄う 2. 8020 推進特別事業、もしくは〇〇県予算 3. その他（ ）

## 生活歯援プログラム事業実施案（事前記入例その2：地域型）

①	事業名	生活歯援プログラムを用いた〇〇町成人歯科健診事業
②	実施主体	〇〇町 受託：〇〇県歯科医師会、〇〇県歯科衛生士会
③	事業内容及び目的	生活歯援プログラムを用いて、疾患をもたらす生活習慣を是正する為に必要な行動変容に気付くことを目的とした指導・支援を行う。
④	実施日程	（以下は、日程の間隔を示す一例です。この通りにする必要はありません） 5月第1週：実施日程等に関する事業所担当者との打ち合わせ 5月第3週：事前調査（質問紙票の記入、オプション検査の実施） 6月第1週：第1回保健指導実施日（地域保健センターにおける） 7月～9月：フォローアップ（地域保健センターにおける） 10月第1週：第2回保健指導及び評価（地域保健センターにおける）
⑤	対象者数	参加者数約100名を予定
⑥	事業の大まかな流れ	（以下の内容は実施例です） 1. 地域保健所等を通じて、各行政に対する生活歯援プログラムの説明を行う。 2. 実施を希望する地域行政と実施計画に関する詳細打ち合わせ （例えば、参加者への保健指導を、集団指導とするのか個人指導とするのか） 3. 対象となる参加者の決定及び通知 4. 第1回口腔保健質問紙調査票の記入 （オプション：唾液検査等の口腔機能検査） 5. 第1回歯科保健指導及び口腔保健行動目標の設定（目標設定は対象者のみ） （オプション：歯科医師による口腔内診査） 6. 地域保健センターに対象者を集めてのフォローアップ（集団指導） 7. 第2回口腔保健質問紙調査票の記入（地域保健センター） 8. 第2回歯科保健指導及び行動目標の達成度等を用いた評価 （オプション：歯科医師による口腔内診査） 9. 各行政への報告
⑦	諸経費（概算）と予算形態	歯科医師手当：（オプション実施時） 歯科衛生士手当： 印刷代： その他文書代等： 予算形態：1. 8020 推進特別事業、もしくは〇〇県予算 2. その他（ ）