

- 사업목적: 구강정보전달을 통해 시민의 올바른 구강관리 생활습관 형성 유도
- 사업대상: 15인 이상의 사회복지시설·단체·직장·경로당 등
- 운영기간: 2026년 3~11월 (수·금요일 오전 10:00~11:00 오후 14:00~16:00)
※ 교육 희망일 및 시간 등의 일정은 사업 담당자와 사전 조율 필수
- 신청방법: 사전 신청(유선 860-3392) 후 신청서 제출 (전자 팩스 및 공문 발송)

< 신청방법 및 순서 >

1. 사전신청(유선 860-3392)
 - 담당자와 교육 일정 조율
 - PPT교육을 위한 장비(스마트TV, 빔프로젝터) 구비 여부 확인
2. 신청서(붙임2) 접수 (접수방법: ①또는②)
 - ① 공문 발송: 기관 ▶ 동두천시보건소 건강증진과
 - ② 팩스 전송: 031-860-2565 ※지역 번호 031 입력 필수
3. 확정된 일시에 해당 기관으로 담당자가 방문 후 교육 실시 및 물품 전달

**지원 내용**

- ① **(기본제공)** 구강보건교육 실시
 - 교육 장소: 해당 기관에서 자체 마련
 - 교육 방식: PPT교육 (해당 기관에서 스마트 TV 또는 빔프로젝터 준비 협조)
- ② **(기본제공)** 교육 참여자 전원 구강용품 제공
- ③ **(선택1)** 치면세균막 간이 검사기(큐스캔) 대여
 - LED조명과 필터로 구강 내 위생 상태를 육안으로 쉽게 확인(사용 안내문 제공)
 - 기관별 기기 2대 (2주간 사용 후 구강보건실에 직접 반납)
- ④ **(선택2)** 불소용액 양치 실천 [6개월 이상 참여 기관 격려품 제공]
 - 치아우식(충치) 예방 및 시린 이 증상 완화
 - 불소 약품 및 분배 용기 제공
 - 매주 1회, 양치질 후 불소양치용액 1분간 가글
 - 3~6개월 이용 후 추가 신청 가능

동 두 천 시 보 건 소 (건 강 증 진 과)**☎구강보건실 860-3392**