

事務連絡  
令和4年8月10日

各都道府県歯科保健主管部局 御中

厚生労働省医政局歯科保健課  
歯科口腔保健推進室

「令和2年度及び3年度 親と子のよい歯のコンクール」  
(厚生労働省医政局長表彰) の実施について

「令和4年度 親と子のよい歯のコンクールの中止について」(令和4年3月15日付事務連絡)において、「令和2年度及び令和3年度の本コンクール対象者の選考・表彰の方法については追ってお知らせいたします。」としたところですが、令和2年度及び3年度の対象者については、例年より少ないと想定されることから、厚生労働大臣表彰は中止することとしました。

一方で、既に対象者の選出を行っている都道府県もあることから、令和2年度及び3年度の対象者については、今般、『「令和2年度及び3年度 親と子のよい歯のコンクール」(厚生労働省医政局長表彰)の実施について』(令和4年8月10日付医政発0810第2号)をお示ししたとおり、例年に準じた方法により、厚生労働省医政局長表彰として実施することとしましたのでお知らせします。

厚生労働省医政局歯科保健課  
歯科口腔保健推進室  
担当: 廣田、山路  
TEL: 03-5253-1111(内線 2553)  
FAX: 03-3595-8687