

2,000千円としたが、その積算基礎は次によった。

小学校 12坪 (施設坪当り50千円) 設備 400千円

中学校 16~20坪 (施設坪当り50千円) 設備 1,000千円~1,200千円

イ 上記事業費の中には、次のへき地小中学校の給食施設設備の経費も含まれる。

小学校 166校-30校=136校

中学校 39校-5校=34校

(2) 学校病予防対策の拡充

〔施策設定の理由〕

児童生徒が学習しながら患っている学校病には、20種類以上あるが、そのうち、本県で今後特に問題としなければならない疾病異常は、第3表に示すトラホーム、寄生虫、むし歯、近視などである。

トラホーム、寄生虫は漸次減少に向かいつつあるが、全国平均と比較すれば、いずれも本県は高い被患率を示している。第3図、第4図は、昭和38年度の全国各県のトラホーム被患率と回虫卵保有率を示したものであるが、どちらも本県は東北各県と並んで下位グループに属している。

第3表 学校病被患率の現状

		ト ラ ホ ウ ム	近 視	寄 生 虫	むし歯	図
		(全 国)		(同 虫)	(未 处 置)	
男 子	小 学 校	全 国	2.0	10.7	6.0	80.3
		本 県	6.1	8.4	10.3	86.4
	中 学 校	全 国	2.0	20.2	5.1	68.4
		本 県	4.2	17.0	8.4	70.3
	高 等 学 校	全 国	1.4	30.9	3.1	62.9
		本 県	5.0	34.8	4.7	73.9
女 子	小 学 校	全 国	2.4	19.4	5.6	79.4
		本 県	7.6	11.9	10.1	84.2
	中 学 校	全 国	2.1	24.2	5.0	67.6
		本 県	4.8	19.9	8.0	74.7
	高 等 学 校	全 国	0.8	37.8	2.9	64.1
		本 県	1.9	32.4	4.2	74.0

(昭39 学校保健統計調査)

近視は高等学校の男子を除いては全国平均より被患率は低いが、年々増加の傾向にあることは問題である。

う歯については、処置完了者が少なく、未処置のまま放置しているものがかなりいることがわかる。しかも、年々増加の傾向にあり、抜本的な早期治療対策が望まれる。