〒郵便番号 被保険者住所

被保険者氏名 様

保険者	〇〇市
被保険者番号	88888888

平成28年 月 日 群馬県後期高齢者医療広域連合 広域連合長 清 水 聖 義 (公 印 省 略)

後期高齢者「歯科健診」のご案内(受診票)

群馬県後期高齢者医療広域連合では、高齢者の方の健康づくり事業の一環として 歯科健診を行います。**歯科健診費用は無料**ですので、是非この機会に受診ください。

対象者	昭和15年4月1日 ~ 昭和16年3月31日生まれの被保険者 【平成27年度中に75歳の誕生日を迎えた方が対象となります。】
健診期間	平成28年9月1日(木)~平成28年12月24日(土)
 協力歯科医療機関(別紙一覧表を参照※)に電話等で予約をする。 「歯科健康診査質問票」(別紙)を記載する。 「歯科健康診査質問票」「被保険者証」を持参し、 予約した協力歯科医療機関で受診する。 	
検査内容① 問診②歯の状態③咬合の状態④粘膜の異常⑤口腔衛生状況⑥口腔乾燥⑦歯周組織の状況⑧嚥下状態	
費用	無 料 <u>健診期間中一度限りの受診となります。</u> *受診後、治療を行う場合は、有料(自己負担)となります。

※別紙「協力歯科医療機関一覧表」は、お住まいの地域の「協力歯科医療機関」を掲載しています。他の地域の「協力歯科医療機関」を探す場合は、下記「お問い合わせ先」にご確認ください。

【お問い合わせ先】 —

- 〇公益社団法人群馬県歯科医師会 <u>TEL 027 (252) 0391</u> 〒371-0847 前橋市大友町一丁目 5 番地 17
- ○群馬県後期高齢者医療広域連合 TEL 027(256)7171 管理課 〒371-0854 前橋市大渡町一丁目 10 番地 7 群馬県公社ビル 6 階