

〒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30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してください。

受診の際は、この用紙も一緒に持参してください。

対象者	昭和17年4月1日～昭和18年3月31日生まれの被保険者 【平成29年度中に75歳の誕生日を迎えた方が対象です。】
健診期間	平成30年9月1日（土）～平成30年12月21日（金）
受診方法	1. 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。 2. 「歯科健康診査質問票」（別紙）を記入する。 3. 「本通知」「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。
検査項目	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

※受診可能な歯科医療機関は、別紙「協力歯科医療機関一覧表」に掲載しています。  
掲載していない歯科医療機関では受診できませんので、ご注意ください。

【お問い合わせ先】

○群馬県後期高齢者医療広域連合 TEL 027(256)7113 保健事業課  
〒371-0854 前橋市大渡町一丁目10番地7 群馬県公社ビル6階