

〒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29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。

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16年4月1日～昭和17年3月31日生まれの被保険者 【平成28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29年10月2日（月）～平成30年1月31日（水）	
受診方法	<ol style="list-style-type: none"> 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。 「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。 	
費用	無料	健診期間中一度限りの受診となります。 *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「お問合せ先」にご確認ください。また、協力歯科医療機関は、群馬県歯科医師会会員の医療機関となっております。

【お問い合わせ先】

- 公益社団法人群馬県歯科医師会 TEL 027(252)0391
〒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