

歯のケアはすべての基本。歯とお口の健康チェックするため、歯科健診の受診を！

歯科健診

を受けましょう

健診対象者

協会けんぽ青森支部の被保険者様

健診内容

- ①問診 ②歯・歯肉の検査（虫歯、歯周病のチェック）
③歯科保健指導（健診時間は1人10分～15分程度）

受診場所

- ①歯科医院 または
②歯科医師が事業所へ訪問して受診することもできます。
※②の場合は、1回の実施人数が10人以上の場合に限らせていただきます。

申込方法

- ①裏面の申込用紙を記入
②FAXまたは郵送で事業所様からお申し込みください。
③歯科医師会から事業所様へ日程調整の連絡があります。
※実施希望日の2週間前までに申込をお願いいたします。
※事業所での受診を希望の場合は、実施希望日の1か月前までに申込をお願いいたします。

健診料金

1,000円（税抜）
※通常料金は4,000円（税抜）

本事業の特典として、
通常料金より75%割引！



協会けんぽ青森 歯科健診

検索



※ 協会けんぽ青森支部の被保険者様以外（ご家族様など）は通常料金でお申し込みできます。
※ 実施期間は令和元年6月～令和2年2月です。また、実施予定人数（400人）に達した場合は受付終了となります。
※ 歯科健診受診後に、青森県歯科医師会から事業所様へ請求書をお送りします。

歯科健診申込書

年 月 日

協会けんぽ青森支部 行き

事業所 所在地 〒

名称

代表者

下記のとおり実施されるようお願いいたします。

| | | | |
|--------------------|-------------------------------|-----|------|
| 保険証の記号 | | | |
| 健診実施場所 (いずれかに☑) | ※受診を希望する歯科医院がございましたらご記入願います | | |
| | <input type="checkbox"/> 歯科医院 | 〔 〕 | |
| 担当者連絡先 | 部署・役職 | | 担当者名 |
| | TEL | FAX | |
| 実施希望月日 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | |
| 実施希望時間 | 時 分 ~ 時 分まで | | |
| 健診予定人数 | 協会けんぽ被保険者 (従業員ご本人) | | 名 |
| | 上記以外の方 | | 名 |
| | 合計 | | 名 |
| その他特記事項 | | | |

FAXまたは郵送で協会けんぽ青森支部へお申し込み願います。

FAX: 017-721-2668

〒030-8552 郵送先: 青森市長島2-25-3 ニッセイ青森センタービル8階 協会けんぽ青森支部