

令和4年度 歯科健診事業のご案内

協会けんぽ岩手支部では、歯科健診事業を実施しています。

歯科医師が事業所様を訪問し、通常料金2,420円(税込) → **割引料金 1,100円(税込)**で歯科健診を実施させていただきます。

●申込から健診の流れ

事業所様

岩手県歯科医師会

① 裏面の「**歯科健診申込書**」をFAXまたは郵送で提出してください。

② **日程調整の連絡**があります。

③ **健診日当日**、担当の**歯科医師・歯科衛生士**がお伺いいたします。

- ・健診用の部屋及び机といすのご準備をお願いいたします。
- ・事前に送付される**歯科健診票**をご記入いただき、**保険証と併せてご持参**ください。
※事業所所在地以外での実施を希望される場合は、**岩手県歯科医師会**にご相談ください。

④ 後日、以下のものをお送りいたします。
ご確認後、**健診料金**をお支払い下さい。

1.請求書 2.事業所全体の結果 3.受診者の方への個別の健診結果

実施期間 令和4年6月 ～ 令和5年2月

※令和4年4月より申込受付開始

健診対象者 協会けんぽ岩手支部加入の〈被保険者〉様

※被保険者以外の方は、割引料金の対象となりませんが、お申し込みは可能です。

実施予定数 先着 **700人**

※実施予定数に達した場合は、受付を終了させていただきます。

健診内容 ①問診 ②歯・歯肉の検査 ③咬合力検査 ④歯科健康指導

※1人あたり5～10分程度です。

健診料金 割引料金 **1,100円** (税抜1,000円)

**1,320円
お得!**

(注意) 新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、受診日に発熱等の症状がある方は、受診を見合わせていただく場合がございます。

【お申し込み・健診内容等に関するお問い合わせ先】

一般社団法人岩手県歯科医師会

〒020-0045

盛岡市盛岡駅西通2-5-25岩手県歯科医師会館

☎019-621-8020 (代表)

【本事業内容に関するお問い合わせ先】

全国健康保険協会岩手支部

〒020-8508

盛岡市中央通1-7-25朝日生命盛岡中央通ビル2階

企画総務グループ ☎019-604-9018 (直通)

歯科健診申込書

令和 年 月 日

岩手県歯科医師会 御中

(事業所) 所在地
名称
代表者

印

下記の通り実施されるようお願いいたします。

健診実施場所	〒 ー			
担当者連絡先	部署・役職		担当者名	
	TEL		FAX	
	E-Mail			
実施希望月日	令和 4 年 月 日 ~ 令和 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			名
	上記以外の方			名
	合 計			名
保険証の番号	保険者 番 号		記 号	
その他特記事項	※受診を希望する歯科医院がございましたらご記入ください。			

メールマガジン配信中



協会けんぽ岩手支部
マスコットキャラクター
「ハビわん」

パソコンのメールアドレスがあれば誰でも登録できます（スマートフォンでも利用できます）。

ご登録は「協会けんぽ岩手支部」HPまたは右記の二次元コードからお願いいたします！



協会けんぽ 岩手 メルマガ

検索

FAXまたは郵送で岩手県歯科医師会へお申し込みください。

FAX : 019-654-5474

郵送 : 〒020-0045

盛岡市盛岡駅西通2-5-25

岩手県歯科医師会館

一般社団法人 岩手県歯科医師会