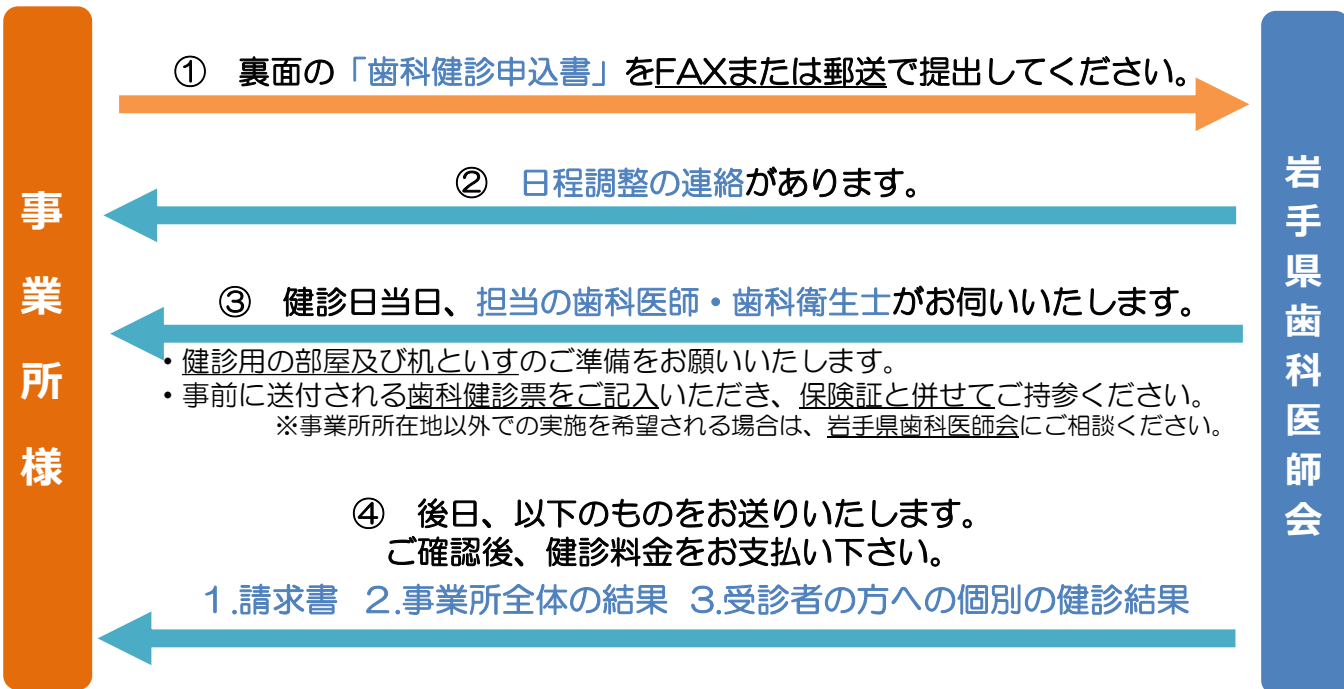


# 令和6年度 歯科健診事業のご案内

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



**実施期間** 令和6年6月 ~ 令和7年2月  
※令和6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  
(事業の実施目的から歯科医療を提供している事業所の被保険者は除きます)  
※健診対象者以外の方は、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症等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

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 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