

TOPIC  
04

## 歯周病検診のご案内

## 対象

職場などで検診を受ける機会のない人で、  
S19・S24・S29・S34・S39・S44・S49・S54・S59・S64・H元年・H6年生まれの人

## 内容

歯周病（歯肉炎・歯周炎など）検診

## 負担金

400円

(1)S19・S24・S29年生まれの人、(2)生活保護世帯の人、  
(3)町民税非課税世帯の人の負担金はありません。

※(2)(3)の人は事前の申請が必要となります。健康保険課へお越しください。



## 持ち物

歯周病検診受診券

## 期間

6月～12月末まで（要予約）

医療機関名	電話番号
きのした歯科口腔外科	0561-38-1148
むとう歯科医院	0561-38-2161
野々山歯科医院	0561-38-5158
白土歯科医院	052-802-8148
桃沢歯科医院	0561-39-2535
ふじはし歯科医院	0561-38-6182
おと貝歯科	052-808-3330
春木歯科・矯正歯科	0561-38-1323
もも歯科クリニック	0561-38-8938
ナチュラルデンタルクリニック	0561-38-8110
おかまつ歯科	052-806-8001
よこいファミリー歯科	052-809-4618
がくデンタルクリニック	0561-38-1600
奥川歯科室	0561-41-8240
みついけ歯科	0561-76-2771
木の実こども歯科	0561-56-3266
とうごうみらい歯科・矯正歯科	0561-76-1782
ユウタデンタルクリニック	0561-56-7674
すみれ歯科・こども歯科クリニック	0561-39-3355
白鳥スワン歯科・矯正歯科	0561-39-3030

※診察日は各医療機関へお問い合わせください。