

令和7年度 後期高齢者医療歯科健康診査 受診券

(ご本人記入欄)

ふりがな	SAMPLE	後期高齢者 医療制度 被保険者番号							
氏 名		生 年 月 日	大・昭						
住 所	苫小牧市	電 話 番 号							

年に一度、歯とお口の状態を チェックしましょう

苫小牧市では、後期高齢者医療制度加入者の皆様へ歯とお口の状態を無料でチェックできる**歯科健診**を、地域の歯科医院で実施しています。

口腔の状態は、からだの健康にも影響しており、歯周病は、糖尿病や心筋梗塞などの病気の悪化や誤嚥性肺炎の原因になると言われています。

あなたの健康づくりに、年に一度の**歯科健診**をお役立てください。

義歯(入れ歯)の方も対象です!

実施内容

- 歯及び歯ぐきの状態の確認
- 義歯(入れ歯)の状態の確認
- 口腔の状態(乾燥、汚れなど)
- かみ合わせの確認
- 口腔機能評価(咀嚼能力、舌の機能、嚥下機能の確認)

自己負担額

無 料

※健診の結果、別途、治療を受ける場合、医療費の自己負担が生じます。
治療に際しては、医師の説明を受けてご判断ください。

本券の有効期限

本券がお手元に届いた日*から **令和8年3月31日まで**

※新たに後期高齢者医療制度に加入する方は、加入した日から。

※医療機関によっては、期限が近付くと大変込み合います。ゆとりを持ってご予約ください。

受診のながれ

受診の申込みは
電話で直接
医療機関へ



① 別紙「実施機関一覧」から受診先を選び、予約します。

☎ 予約メモ ☎ ご予約の際、お使いください。

☐ 医療機関名 _____

☐ 予約日時 _____ 月 _____ 日 () : ~

☐ 持ち物 **受診券(本券)・保険資格を証明する書類
(マイナ保険証や資格確認書等)**

② 本券の表面と裏面の「ご本人記入欄」に記入します。

③ 予約当日、上記の持ち物を持って、受診します。

問い合わせ先

苫小牧市保険年金課 電話:0144-32-6425