

# お口のチェックを実施しています ～積極的に受診し、お口の健康づくりに取り組みましょう～

歯・歯組織疾患の予防、生活習慣病予防の意識啓発を目的として実施し、歯の状況等を確認する口腔診査及び歯ブラシ、歯間ブラシ及びフロスを使用したブラッシング指導等の口腔衛生指導を受けることができます。

## 《対象者》

組合員及び被扶養者（平成27年度に13歳以上（中学生以上）となる方）

## 《医療機関》


長崎県内の共済組合が契約した歯科医院

〔当組合のホームページ <http://www.nagasaki-kyosai.jp/> に掲載しています。〕

受診の申し込み等詳細については所属所の共済組合事務担当課へお問い合わせ願います。

様式第4号

### お口のチェック受診助成券

受診年月日	平成	年	月	日
医療機関名				
所属所名				
組合員証	記号		番号	
組合員氏名				
受診者氏名				
助成額等	【施診内容】 1. 口腔診査（歯面清掃を含む） 2. 口腔衛生指導（歯・歯間ブラシの手洗、食事生活習慣指導・ブラッシング指導） 歯間ブラシ及びフロッグの交付あり			
発行機関	〒850-0032 長崎市興善町6番3号 長崎県市町村職員共済組合			
TEL	095 (827) 3137			
有効期間	平成27年4月1日～平成28年3月31日			

※ 受診希望者は裏面の受診者への注意事項を必ずお読みのうえ、受診してください。