

明石局
料金後納
郵便

1

↓ミシン位置

2

↓ミシン位置

3

明石市歯周病検診受診券

受診者番号		性別	
氏名			
生年月日		年齢	
		月 日現在	

内容は別紙参照

〈持ち物〉

- ・この受診券
- ・検診料金
(無料の対象の方は、右記必要書類をお持ちください。)
- ・念のため保険証をご持参ください。

明石市歯周病検診受診券



明石市保健予防課

(あかし保健所内)

☎674-0068

明石市大久保町ゆりのき通1丁目4-7

TEL (078) 918-5668

FAX (078) 918-5441

この受診券の有効期限は

令和4年2月28日 までです。

有効期限直前は大変こみ合いますので、お早めに受診してください。

〈受診方法〉

- ① 裏面の医療機関の中から選んで**電話で予約してください。**
- ② この受診券と検診料金（無料の対象の方は不要）を持って受診してください。念のため保険証も持っていきましょう。
- ③ 受診結果の説明は、当日、受診した医療機関で受けてください。

〈検診の内容〉

- ① 問診
- ② 歯周病検査（国の指針に基づく簡易検査で、医療保険で行われる歯周病検査とは内容が異なります。ご了承ください。）
- ③ 歯科指導
※歯石除去やレントゲン撮影、歯の治療等は検診には含まれません。
※治療が伴う場合には別途費用がかかります。

〈検診料金〉

1,300円

※次の方については、検診料金が無料になります。

- ・4月1日現在で満70歳の方
- ・生活保護世帯の方（受給証明書が必要です。）
- ・市民税非課税世帯の方
(受診者の**個人負担金免除決定通知書**または介護保険料決定通知書が必要です。)
- ・身体障害者手帳をお持ちの方
- ・療育手帳をお持ちの方
- ・精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方

※ **他に医療が伴う場合は別途費用がかかります。**

ここから開ける

ここから開ける

RM/06

18,000 R3.5

P181036A1-15-W7-R

明石局
料金後納
郵便


明石市歯周病検診受診券

受診者番号	性別
氏名	
生年月日	年齢 4月1日現在

〈持ち物〉

- ・この受診券
- ・検診料金
(無料の対象の方は、右記必要書類をお持ちください。)
- ・念のため保険証をご持参ください。

明石市歯周病検診受診券


明石市保健予防課
 (あかし保健所内)
 ☎674-0068
 明石市大久保町ゆりのき通1丁目4-7
 TEL (078) 918-5668
 FAX (078) 918-5441

この受診券の有効期限は
令和4年2月28日 までです。

有効期限直前は大変ごみ合いますので、お早めに受診してください。

〈受診方法〉

- ① 裏面の医療機関の中から選んで**電話で予約してください。**
- ② この受診券と検診料金(無料の対象の方は不要)を持って受診してください。念のため保険証も持参していきましょう。
- ③ 受診結果の説明は、当日、受診した医療機関で受けてください。

〈検診の内容〉

- ① 問診
- ② 歯周病検査(国の指針に基づく簡易検査で、医療保険で行われる歯周病検査とは内容が異なります。ご了承ください。)
- ③ 歯科指導

※歯石除去やレントゲン撮影、歯の治療等は検診には含まれません。
 ※治療が伴う場合には別途費用がかかります。

〈検診料金〉
1,300円

※次の方については、検診料金が無料になります。

- ・4月1日現在で満70歳の方
- ・生活保護世帯の方(受給証明書が必要です。)
- ・市民税非課税世帯の方
(受診者の**個人負担金免除決定通知書**または介護保険料決定通知書が必要です。)
- ・身体障害者手帳をお持ちの方
- ・療育手帳をお持ちの方
- ・精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方

※ 他に医療が伴う場合は別途費用がかかります。

RM06

18-000-R3-5

P181036A1-15-W7-R