

令和3年度 美唄市国民健康保険歯科口腔健康診査受診券

依頼のありました「国民健康保険 口腔歯科健診」の受診券をお送りします。

下記の内容をお読みなって受診してください。

受診券番号 99

受診者	被保険者番号	1234567	被保険者 氏名	美唄 太郎
	生年月日	昭和24年1月1日		

受診期間	令和3年6月1日 から 令和4年3月31日まで ※この券で受診期間に1回歯科健診を受診できます。 <u>複数回の受診が確認された場合は、健診料が全額自己負担になりますので、ご注意ください。</u> ※期日を過ぎた場合や美唄市を転出された方は、この券は使えません。	
受診方法	① 受診を希望する歯科医院に電話で予約してください。 ※健診が受けられる歯科医院は下段の歯科医院です。 ② この通知書の裏面の問診票(質問票)を記載してください。 ③ この通知と被保険者証をお持ちになって受診してください。	
健診の内容	① 問診 ② 歯の状態 ③ かみあわせの状態 ④ 口腔衛生の状況 ⑤ 口腔乾燥 ⑥ 歯周組織の状況 ⑦ ガムによる咀嚼力評価	
自己負担額	400円	※ただし、健診の結果、治療などが必要な場合は、 <u>別途治療費がかかります。</u> 十分に説明を受け、納得のうえで治療を受けてください。

受診できる歯科医院 一覧

歯科医院名	電話番号	住所	歯科医院名	電話番号	住所
平歯科医院	63-2688	西1条南5丁目2-18	さくら歯科 クリニック	66-1818	東3条南4丁目4-36
宝崎歯科 クリニック	63-2445	西1条北1丁目1-1	なめかわ歯科 クリニック	66-2662	東3条南5丁目3-9
メロディー歯 科	62-6480	西2条北5丁目1-1	たかはし歯科 医院	63-0003	東4条南1丁目1-1
むらかみ歯科 医院	62-7723	大通東1条南7丁目1-5	吉村歯科医院	68-8860	東6条北1丁目1-1
そらち歯科 医院	62-6811	東1条北5丁目1-27	工藤歯科・矯 正歯科医院	67-2218	峰延町本町南2
小森歯科医院	62-6035	東3条北3丁目3-22			

【裏面に問診票(お口に関する質問票) があります】

問合せ 美唄市役所 国民健康保険係 62-3144

美唄市国民健康保険歯科口腔健康診査質問票

被保険者番号	01234567	フリガナ	ビバイ タロウ
		氏名	美唄 太郎

★該当する番号を○で囲んで下さい。

問1	現在、ご自分の歯や口の状態で気になることはありますか？ 1.噛み具合 2.口元や前歯の見た目 3.話しにくい 4.口臭 5.歯茎や歯の痛み 6.飲み込みにくい 7.歯科治療を中断している 8.義歯（入れ歯）の具合がわるい 9.その他（ ） 10. 特になし	
問2	入れ歯を使っていますか？ （1つでも使っている場合は「1」を選んでください）	1.使っている 2.持っているが使っていない
問3	自分の歯または入れ歯で左右の奥歯をしっかりと噛みしめられますか？	1.はい 2.片方 3.いいえ
問4	かかりつけの歯科医院がありますか？	1. はい 2. いいえ
問5	年に1回以上は歯科医院で定期検診を受けていますか？	1. はい 2. いいえ
問6	次のいずれかの病気で治療を受けている、もしくは受けたことがありますか？ 1.高血圧 2.糖尿病 3.脳卒中 4.心臓病 5.がん 6.肺疾患（肺炎含む） 7.骨粗鬆症 8.その他（ ）	
問7	現在、1日に内服している飲み薬は何種類ありますか？ （サプリメント、市販薬を除きます） （お薬手帳があればお見せください）	（ ）種類
問8	たばこを吸っていますか？	1. はい 2. いいえ
問9	1日2回以上歯をみがいていますか？	1. はい 2. いいえ
問10	歯間ブラシまたはフロス（糸ようじ）を使っていますか？	1. はい 2. いいえ
問11	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか？	1. はい 2. いいえ
問12	お茶や汁物等でむせることがありますか？	1. はい 2. いいえ
問13	口の渇きが気になりますか？	1. はい 2. いいえ
問14	週1回以上は外出していますか？	1. はい 2. いいえ
問15	過去半年間で2～3kg以上の体重減少がありましたか？	1. はい 2. いいえ
問16	過去半年間で発熱（37.8度以上）はありましたか？	1. はい 2. いいえ

※個人情報の管理・利用について

歯科口腔健康診査（以下「歯科健診」という。）にかかる個人情報は、美唄市個人情報保護条例に基づき、適正かつ厳重に管理します。