



歯の健康は、食事や会話を楽しむなど、豊かな生活を送るために必要なだけでなく、全身の健康ともつながっています。
むし歯・歯周病の早期発見・早期治療のために歯科健診を受けて、歯の健康づくりに努めましょう。

対象者

被保険者・被扶養者
※受診日において、被保険者及び被扶養者の資格を喪失された方は受診できませんのでご注意ください。
※大人の方であれば、被扶養者のみでの受診も可能です。

健診料金

おとな 無 料 (中学生以上) こども 無 料 (小学生以下)

健診日・健診会場

右上の「日程表」をご覧ください。

申込方法

●この用紙右側の申込書に必要事項を全て記入し、キリトリ線で切り取り、事業所担当者へお渡しください。
※当健保組合では、郵送によるお申し込みはできません。

申込締切

令和元年7月31日(水)までに事業所担当者へ提出。
締切後のお申し込みについては、当健保組合までお問い合わせください。

予約確定連絡

後日、事業所を通じて当健保組合より予約確定通知を送付させていただきます。
お申し込み会場が定員に達していた場合、別途ご連絡します。

健診受付時間

混雑を避けるため申込順により当方にて指定させていただきます。なお、健診所要時間は約15分です。

お問い合わせ先(事業)

三重県農協健康保険組合
TEL(059)229-9220(月～金 8:45～17:00)

お問い合わせ先(健診)

(株)あまの創健 ファミリー歯科健診受付係
TEL(052)930-8071(日祝を除く 月～土 9:00～17:00)

歯科健診の内容

歯科医師による口腔内診査

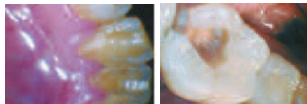
- 全歯の健康状態チェック
- 歯周病に関する診断
- 歯石沈着度のチェック
- 口腔清掃度のチェック

要治療者の方には受診をおすすめします

口腔内カメラ(大人のみ実施)

口腔内カメラで目撃せよ!!

口腔内カメラを健診に取り入れています。普段は絶対に見ることのできない奥歯や気になる部分を拡大してお見せいたします。



POINT 画質に自信あり！
新たな発見が必ずあります。

歯のクリーニング

歯ブラシでは落とせない汚れをノックアウト

歯の表面についた着色や歯垢、歯石はむし歯や歯周病の原因になります。

唾液ペーハー測定

お口の中はアルカリ性？酸性？

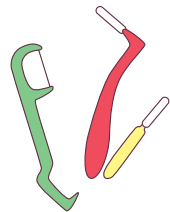
口腔内のpH(ペーハー)が酸性に傾くとむし歯になりやすくなります。この検査では試験紙に唾液を付けて、色の変化によりpH値を測定します。自分の唾液が酸性かアルカリ性をチェックしましょう!



ブラッシング指導

歯科衛生士によるブラッシング指導

むし歯や歯周病の予防には、原因となる歯垢(プラーク)に負けない歯みがき術が大切です。歯ブラシだけでは、60%ほどのプラークしか除去できないため、デンタルフロス(糸ようじ)・歯間ブラシ・舌ブラシを使って、残り40%を根こそぎお掃除します。



受診者には歯ブラシ・デンタルミラーをプレゼント！さらに、上手にできたお子さまにはおもちゃをプレゼント！

フッ素塗布

フッ素パワーでむし歯に負けない強い歯づくり

歯をむし歯から守るために行う予防処置がフッ化物歯面塗布です。特に乳歯を丈夫な歯質にしておくことが、永久歯の歯質にも大きく影響します。むし歯菌の働きも抑制するため、フッ素を塗って強い歯を手に入れましょう!!



日程表

会場No.	日 程	エリア	会 場 名	住 所	利用部屋	時 間
1	8月24日(土)	鈴鹿	鈴鹿市労働福祉会館	鈴鹿市神戸地子町388番地	中会議室	10:00～13:30
2	8月25日(日)	四日市	四日市市勤労者・市民交流センター	四日市市日永東1丁目2-25	本館 研修会議室	9:30～13:30
3	8月31日(土)	津	サンワーク津	津市島崎町143-6	第五会議室	10:00～13:30
4	9月1日(日)	伊賀	伊賀市ゆめぼりすセンター	伊賀市ゆめが丘1丁目1-4	大会議室	10:00～13:00
5	9月8日(日)	伊勢	サンライフ伊勢	伊勢市八日市場町13-13	職業講習室	10:00～14:00
6	9月14日(土)	四日市	四日市市勤労者・市民交流センター	四日市市日永東1丁目2-25	本館 研修会議室	9:30～13:30
7	9月15日(日)	津	三重県総合文化センター	津市一身田上津部田1234	文化会館棟 中会議室	10:00～13:30
8	9月21日(土)	松阪	松阪市商工会議所	松阪市若葉町161-2	第二研修室	10:00～13:00

※会場都合により実施会場・部屋が変更になる場合がありますのでご容赦願います。 ※定員に満たない場合は、中止となることがございます。
※複数組合での合同健診です。

申 込 書

三重県農協健康保険組合専用

被保険者氏名	被保険者証記号	被保険者証番号	電 話 (昼間連絡のつく電話番号)

※お申し込み内容に不備がある場合、予約の手配が遅れる場合があります。

受診者氏名	生年月日	性 別	続 柄 (どちらかに○印)	第1希望 会場No.	第2希望 会場No.
カナ	昭・平 年 月 日	男・女	被保険者・被扶養者		
カナ	昭・平 年 月 日	男・女	被保険者・被扶養者		
カナ	昭・平 年 月 日	男・女	被保険者・被扶養者		
カナ	昭・平 年 月 日	男・女	被保険者・被扶養者		
カナ	昭・平 年 月 日	男・女	被保険者・被扶養者		

※個人情報の保護について

三重県農協健康保険組合と(株)あまの創健は、今回のお申し込みに関する個人情報をこの事業のみに使用し、それ以外の目的には使用いたしません。