

北茨城市にお住まいの **40** 歳のみなさんへ特別なお知らせ

R8年から
はじまります！

歯周病検診

のご案内



元が変わると、**顔**が変わる。

40歳からの**新習慣**。

～歯科医院で 歯周病のチェックを受けましょう。～



10年に1度の

節目検診です！

対 象

20・30・40・50・60・70歳の方
(令和9年3月31日現在の年齢)

※40歳の方のみに通知をしています。
対象年齢のご家族の方がいらしたら、ぜひ一緒にお申し込みください。

期 間

申込受付

7月1日(水)～9月30日(水)

※平日 8:30～17:15 土日祝日を除く

検診期間

8月1日(土)～R9年2月27日(土)

※診療時間内

内 容

- ・ **歯のチェック** (虫歯・歯石の有無、かみ合わせ等)
- ・ **歯周ポケットの測定**

※主に歯周病のスクリーニング(歯周病の早期発見を目的とした簡易検査)を行います。

料 金

検診期間中、1回に限り

500円で受けられます。

※希望する方へ、健康づくり支援課
から実施通知書を送付します。

たったワンコイン／



場 所

裏面に掲載の

市内歯周病検診

実施医療機関一覧

の中から電話予約のうえ受診してください。

※事前に健康づくり支援課に申込みが必要です。

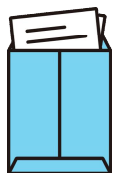
【申・問】

北茨城市健康づくり支援課

☎0293-43-1111 (内線195～198)

受診方法

1



申込み



0293-43-1111

または



こちら

電話: 平日8:30~17:15 (土日祝日を除く)

市健康づくり支援課へ「歯周病検診を受けたい」とお電話いただくか、QRコードからお申込みください。
申込み者へ健康づくり支援課から、実施通知書や問診票等一式をご自宅へ送付します。

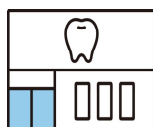
2



医療機関へ予約

以下の「歯周病検診実施医療機関一覧」の中から受診先を選び、「市の歯周病検診を予約したい」と伝えてください。(※実施医療機関一覧に記載のない歯科医療機関では受診できません。)

3



受診

健康づくり支援課から届いた通知一式を持参し受診しましょう。
(通知一式の内容)

①実施通知書(裏面の問診票は事前に記入して持参ください)

②歯周病検診票

③結果通知票

④リーフレット

⑤受け方案内通知

4



結果の確認

歯周病検診受診後、結果通知票が返却されます。検診の結果を確認し、毎日の口腔ケアを見直しましょう。

※歯周病検診後の治療は、自己負担(保険診療等)となります。



歯周病検診実施医療機関一覧

この検診は、乳幼児歯科健診や学校歯科保健などの地域歯科保健事業に協力している北茨城市歯科医師会に委託しています。

歯科医療機関名	住所	電話番号
大平歯科クリニック	北茨城市磯原町豊田 905-1	0293-42-8241
加藤歯科医院	北茨城市磯原町磯原 1-136	0293-42-0223
こまつ歯科医院	北茨城市大津町北町 1-7-9	0293-46-7232
佐藤歯科医院	北茨城市中郷町上桜井2882-1	0293-30-1876
たかしま歯科クリニック	北茨城市中郷町松井 109-3	0293-43-6800

検診対象者年齢早見表

20歳	H18.4.1 ~ H19.3.31 生	50歳	S51.4.1 ~ S52.3.31 生
30歳	H 8.4.1 ~ H 9.3.31 生	60歳	S41.4.1 ~ S42.3.31 生
40歳	S61.4.1 ~ S62.3.31 生	70歳	S31.4.1 ~ S32.3.31 生

◎詳しくはこちらをご参照ください。北茨城市ホームページ →

