|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課　　長 | 係　　長 | 担 当 者 |
|  |  |  |

巡回歯科健診申込書

（巡回歯科様式1）

令和　　年　　月　　日

愛鉄連健康保険組合　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　 事業所所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　 事業所名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所記号 |  | 担当者氏名  （連絡先） | TEL：　　　　－　　　　　－ | |
| 実施場所 | か所 | | | |
| 予定人数 | 人（被保険者以外の方も含む） | | | |
| 実施希望  （〇を付けて  ください） | ① | ② | | ③ |
| 実施を希望する  令和　　年　　月　　頃 | 実施を希望する  実施日未定 | | 実施を検討中  （説明を希望する） |
| その他連絡事項 |  | | | |

※実施希望について

「①②実施を希望する」の場合は、委託機関から日程調整のご連絡をいたします。

「③実施を検討中（説明を希望する）」の場合は、委託機関からご連絡の上、ご訪問いたします。

【注意事項】

1. **被保険者は年度内1回無料です。**

歯科健診は、1日10人以上の確保をお願いします。また、パート、アルバイト等、当組合の被保険者以外の方についても契約料金（3,080円）で受診が可能です。

1. 歯科健診の目安は、1人当たりおよそ15分です。（1時間で16人くらい実施可）
2. 実施時間帯は、受診人数が20人以上になると午前・午後が選択できます。（20人未満の場合は、午後となる可能性があります）
3. 岐阜県、三重県、長野県、静岡県など愛知県周辺の地域については、基本的に実施可能です。

それ以外の地域は、ご相談ください。

1. 健診日は、月曜日から土曜日となります。（ただし、祝祭日は除く）
2. 特殊歯科健診（酸健診）にも対応しています。（2回目は、事業所負担となります）

【歯科健診内容】

①口腔内検査　②歯みがき指導　③歯面清掃（必要者または希望者）　④フッ素塗布

※詳しくは、裏面をご覧ください。

【日程調整方法】

①「巡回歯科健診申込書（巡回歯科様式1）」をご記入の上、当組合にご提出ください。

②ご希望いただいた内容を委託機関にお伝えします。その後、委託機関から事業所に連絡がありますので、

　健診日の決定や健診の実施に向けて、お打合せをしてください。

【歯科健診実施機関】

医療法人旺志会　　〒491-0125　愛知県一宮市高田字七夕田１１—１　　　　　　　　　　　　（R4.4）

歯科健診　実施内容

|  |  |
| --- | --- |
| ①口腔内チェック  （約３分）  **歯科医師による口腔内チェック及び**  **カウンセリング**  **個人結果票も、その場でプリントアウト** |  |
| ②口腔衛生指導  （ＣＣＤカメラ）  （３～５分）  **歯科衛生士によるＣＣＤカメラ使用の個人結果票に基づいた個別指導** |  |
| ③歯面清掃　④フッ素塗布  （３～５分）  **歯科衛生士による必要者に対しての**  **前歯部の清掃行為**  **虫歯予防のためのフッ素塗布** |  |

**受診者：個人結果票配布　（歯ブラシ　歯磨き剤を受診者全員に配布）**

**事業所：健診結果報告書、受診者一覧リスト提出**

**フォロー対策：要治療者への受診治療の確認アンケートの実施**

