埼玉県

無料歯科健診受診希望の皆さまへ 埼玉県 受診手続き案内

■ 概要

- 埼玉県地区の2025年度受診可能期間: 2025年6月1日~2026年1月31日
- > 対象者: 被保険者および 15 歳以上(中学生を除く)の被扶養者
- ▶ 受診可能回数: 受診可能期間中、1人1回
- ※概要をご確認のうえ受診を希望される方は「歯科健診の手続き」ステップ 1~3へお進みください。

■ 歯科健診の手続き

ステップ1 実施契約医療機関に電話予約

1. 実施契約医療機関から希望の医療機関を選択し、受診先を選ぶ

※埼玉県の実施契約医療機関は埼玉県歯科医師会 HP 上の歯科診療所検索で検索が可能な歯科医院です。

実施契約医療機関

※こちらからご確認ください

- 2. リストから選んだ実施契約医療機関に電話をかけ、予約する
 - ① 電話予約の際は「日本電気健康保険組合(NEC けんぽ)の歯科健診希望」とお伝えください
 - ② 予約可能期間は【2025年6月1日~2026年1月31日のみ】です
- ※本制度にて予約ができる医療機関は、上記「1」に記した実施契約医療機関、

つまり埼玉県歯科医師会 HP 上の「歯科診療所検索」で検索が可能な医療機関のみです。

「1」実施契約医療機関以外で受診した場合、歯科健診の費用補助は行いません。ご承知おきください。

ステップ2 登録用フォームに入力

事務局にて被保険者情報を確認します。以下の「登録用フォーム」に必要事項を必ずご登録ください。 【けんぽ受付番号】を記載した受付完了メールを送信します。メール送信までに最大一週間を要する場合があります。

(万一医療機関や予約日時変更された場合は、お手数ですが、再度の登録用フォーム入力が必要です。 その際は、設問2で「変更内容を登録」を選択のうえ新しい情報を登録ください。)

登録用フォーム

※こちらからご入力ください

次項ステップ3へ

ステップ3 健診関係の帳票入手と記入

健診予約日の前日までに以下(1)の方法で帳票を入手してください。 ひとつでも間に合わない場合は、予約日の変更が必要です。ステップ1へお戻りください。

(1). 本 PDF(埼玉県受診手続き案内)P3、4を印刷する。

P3:日本電気健康保険組合歯科健康診査票

P4:健診結果のお知らせ

歯科健診当日についての注意

<u>歯科健診当日、以下の持参書類は忘れずお持ちください。</u> 当日持参書類に不備があると本無料歯科健診の対象外となります。

■ 当日持参書類

- マイナ保険証(または健康保険証)
- 日本電気健康保険組合歯科健康診査票
- 健診結果のお知らせ

以上で健診前の準備は完了です。

受診者は太枠の中をご記	己入ください)					<u> </u>				健診		令和		年	月	
会社名						受付番	号				受診	_	本人	. • :	家族	
(出向中の方:出向元)	-11434			≖≫≠					#年日口		情	報				_
被保険者	フリガナ			受診者			W-DII	m +	生年月日(西暦)		4		П		,	
<u>氏 名</u> 住所	=	_		氏 名			生別	男·女	電話番号	(年	١	月	<u> </u>	(
11171	'								电阳田勺	(,				
 安保険者資格に係る	記号			番号				Vanorano (保険者番号		0 6	1	3 (0 0	9)
記号·番号								0400400	健保組合又は事業	锗名	日本	電気	健康保	険組1	ì	_
Q1 現在、ご自分	の歯や口のキ	犬態で気に	なること	: はあります	ኮ か?		Q10	見在、次の	のいずれかの病気	で治療	を受けてい	ます	か?			
					(1.はい 2.い	いいえ〕							(1.は	ر. د د د د د د د د د د د د د د د د د د د	いっえ	_)
Q1で「1.はい」	と回答した	方へ:該当っ	トる項目:	を全てご記	人ください	٠.	Q10 -	で「1.は	ハ」と回答した方	へ:該当	する項目を	を全て	ご記入く	ださい	, o	
Q1 で「2.いいえ	」の場合、	下記6項目	は全て	「2.いいえ」	とする。		Q10 ~	で「2.い	いえ」の場合、下	記3項	目は全て	[2. l > l	いえ」と	する		
1.噛み具合が気に	-				(1.はい2い	/			寮を受けている					(V) 2.V		
2.外観が気になる					(1.はい 2.い				寮を受けている					(l) 2.1		
3.発話が気になる					(1.はい2)	•			寮を受けている 。い立伝バナーナ	h I	1 2 15 12 2	1		ا.2 دا: د حد م		
4.口臭が気になる					(1.はい2)	/										
5.痛みが気になる 6.その他 〔)				(1.はい2い	いいえ」	012 1	口柯同志	育をみがきますか		121.25	000	もいえな	V + 3. V	1V1X	ا.
O. で自分の歯は	何木なりまっ	ナかりか ど。	よた歯(全	· 協 · 組 協 \	ナ1 協	_	Q12 1		5をかかさよりか		気にしてい	たい	21回3	2回	43 lii	ďΣ
Q2 こ日ガの困は 残っている歯∜			と/ご图(団	图" 政图)	、さし困、	(取だり	│ │ ○13 問	骨合(せい	食べ物や飲み物)			171.	2.1 円 3	.Z E	4.5 E	IJ
	5 年数に占め ご記入くださ						Q13 I	IR(IV	民"物(跃沙树)	202	<i>y 10</i> -:	ſ1	.毎日 2.ほ	<i></i>	コレンタ	.)
77900			下 2.20	本以上 誰	前の本数()本]	O14 /:	:ばこを「	及っていますか?			(1)		,	. ,	.,
Q3 自分の歯また							~						(1.は	ر اد، 2. ا	いいえ	.)
~				める 2.片方			Q15 祾	え、寝る戸	前に歯をみがきま	すか?						
Q4 歯をみがくと	血がでますス	ბ ∙?										(1.	.毎日 2.ほ	寺々3. ぃ	いった	_)
				(1.いつも	2.時々 3.い	いいえ〕	Q16 7	ッ素入	り歯磨き剤(ハミス	ガキ)使	っています	か?				
Q5 歯ぐきがはれ	てプョブョ	しますか?									(1.1	tv 2.	いいえ 3	.わかり	らない	")
				(1.いつも	2.時々 3.い	いいえ〕	Q17 推	間プラ	シまたはフロス(タ	糸ようし	こ)を使って	いま	すか?			
Q6 冷たいものや	熱いものが自	歯にしみま	すか?									(1.	.毎日 2.ほ	与々3.い	いれえ	.)
				〔1.いつも	2.時々 3.1	いいえ〕	Q18 19	Dっくり.	よく噛んで食事を	します	か?	٠.				
Q7 かかりつけの	歯科医院がる	ありますか	?		C4 11 0		010 =	-) Iba	New Men			(1.	.毎日 2.ほ	手々3.い	いいえ	ا.
00 (1)東北長しょ	2 h 4 4 0	# + <i>1</i> . +	2. 45 科 医		(1.はい 2.い	/	Q19 E	担近で圏	科医院にいつ頃行		たか! 2.1 年以内	1 2 1	年1711年	: - - 1	· * 1 ·	. 1
Q8 仕事が忙しか ありますか?	ったり体めて	り、なかな	か圏科は		よいことか 〔1.はい 2.〕		[O10 -	rs	し+ 半年以内」またに							
のりょうか: O9 家族や周囲の	人 カ は ロ P	百歩の健康	に思ふる		X	V1V1Z)	-~		テキめい」またい な目的で行きまし		1 中外[1]	C 43.	ロんにな	·) /c/.	1000	1
Q5 家族(周囲の)	// W. D.			ちらともい		ا تج دیاد،	_ ~		ょon cnesc るものすべてに○		てください	,_				
		(2.		,,,,,,	7C W . OI .	,,,,			樹科健診、3.予				の清掃な	ど)、4	1その) 他
の状況(喪失菌	長のうたな	事 超加器	の不更	た歯には	· y を記し	.)										_
	N 0 7 9 11	ガバ及及び巨	の小女	/a M に /a	. / ~ []	()										
8	7 6	5		4 :	3 2	2 1	1	2	3 4	5	6		7	8		
8	7 6	5		4 :	3 2	2 1	1	2	3 4	5	6		7	8		_
			右							左						
1 牌人装	*h(/) *) 土加罗		2) 2 hn =	罗忠粉(()) / IH:	たま∦ (1	1.0.1.	0) 『冊/# 数:		^) <i>(f</i> -	, 1 12 5d	150双45米	h (🛦)		
1 健全圏	安又(/) 4	乙木処直	圏釵(€) 3 XLI	直圏釵((刀 4 現	仕圏数(I	.+2+.	3) 5 要補綴	剉釵(∠	乙) 6 久	. 損惟	検 圏	X(A)	1	
歯周網	組織の状	況			CPI			口腔	清掃状態 🗌	良好	□ 普通		不良			
17ま/	たは16 1	11		26または27	,	最大	コード	歯石	の付着	なし	□ 軽度	П	中等度	以上		
ВОР					歯肉	出血					こ □ □			,,,,,,		
			-		-											
PD					歯周ボ	ケット		顎関	_		なし 🗆					
					1			粘	膜 🗆	所見 ス	なし 🗌	所見	しあり			
ВОР								その	他()		
PD								基礎	疾患等 🗆	なし	□ 要指	導	□ 要料	青検		
	たは46		31	36または37					名等(-	•)		
413/	~10·10		51	JUD/CIAJ/					. ,							_
総合判定	1. 異	常なし	, 2.	要指導	拿 3.	要精検	: 要治:	療	診査者							
/									歯科医院							
() 歯科医師:	名:						

健診結果のお知らせ

1.受診者返却用

(受診者は太枠の中をご記	3入ください)							健診日	2	令和	年	月	I	日	
会社名					所属					受診者	<u> </u>	 -	・家b		
(出向中の方:出向元)										情報	1	本人	*	大	
被保険者	フリガナ		受診者	フリガナ	•	-		生年月日							
氏 名			氏 名			性別	男·女	(西暦)		年	月		日 (į	歳)
住所	〒 -	-	 					電話番号	()					
被保険者資格に係る	記号		番号					保険者番号) 6	1 3	0	0	9	0
記号·番号								健保組合又は事業	老名	日木雷	·怎健!	4年除	組合		

【あなたのお口の健康状況】

- [] 良い状態です。歯の清掃に注意し、定期的に歯科健診を 受けましよう。
- [] お口について気になるところを相談しましょう。
- [] 歯ブラシの使い方について指導を受けましょう
- [] 歯石があります。歯科医院で歯肉の状態を調べましょう。
- [] 歯肉がいたんでいます。歯科医の治療と指導を受けましょう。
- [] むし歯があります。できるだけ早く歯科医の治療を受けましょう。
-] 歯が抜けたままになっています。かめるように歯科医の 治療を受けましょう

【生活習慣を見直しましょう】

- [] 間食の回数を減らしましょう。甘い食べ物や飲み物に 注意しましょう。
- [] たばこ(喫煙)は歯の喪失を早めます。 ぜひ、禁煙してみましょう。
- [] 夜寝る前には必ず歯みがきしましょう。
- [] フッ素入り(フッ化物配合)歯みがき剤を使用して、 歯をみがくようにしましょう。
- [] 歯間ブラシやデンタルフロスを使いましょう。
- [] 肥満予防のためにも、ゆっくりと、よく噛んで食べるように心がけましょう。
 -] 歯周菌は、生活習慣や全身の病気と関連があります。 () について、医療機関で相談しましょう

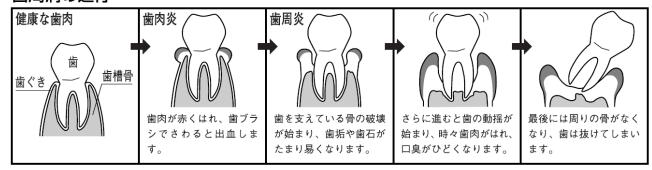
[](

お口の健康は全身の健康と深い関係があり、健康寿命の延伸にもつながります。

一生自分の歯で食事ができるよう、歯、お口の健康に注意しましょう。

なお、歯科医院を受診される方は、あらかじめ電話などで予約を取ってから受診して下さい。s

歯周病の進行



総合判定 1. 異常なし 2. 要指導 3. 要精検·要治療

診査者 歯科医院名:) 歯科医師名: