

丈夫な歯で健康な生活

けんこう

障がい者無料歯科健診

(毎週木曜日・午後2～4時)

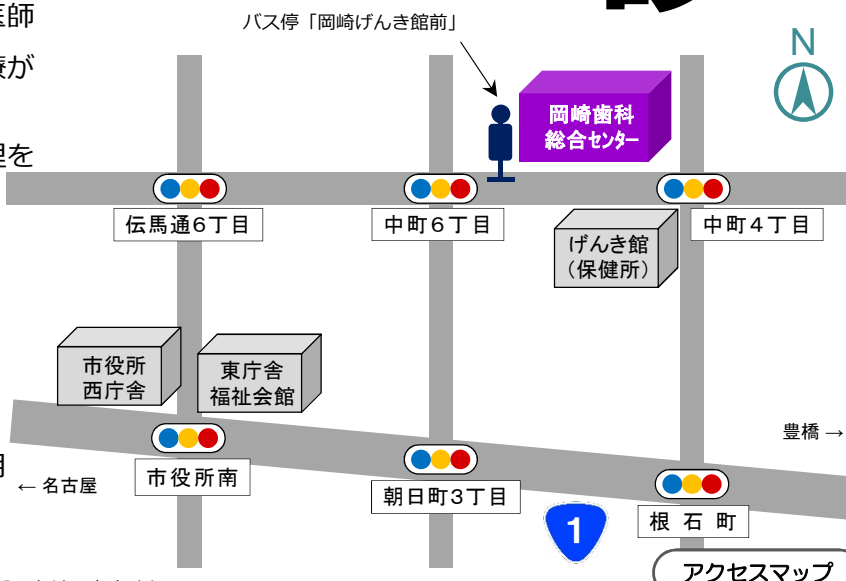


(日本歯科医師会キャラクター「よ坊さん」)



歯の健康は体全体の健康につながっています。定期的に歯科健診を受診して「健口生活」を目指しましょう。

- 日時 毎週木曜日／午後2～4時（要予約）
- 会場 岡崎歯科総合センター／岡崎市中町4丁目6-2
TEL：0564-21-0501／FAX：0564-25-0741
- 担当 岡崎歯科医師会所属の歯科医師
- 対象 地域の歯科医院で健診・治療が困難な身体・知的障がい者
(岡崎市で障がい者手帳の管理をしている方に限ります)
- 費用 無料（おひとり年2回まで）
- 持ち物
 - 障がい者手帳
 - 健康保険証
 - 障がい者医療受給者証
 - 児童通所支援受給者証
- 駐車場 施設内の無料駐車場をご利用ください。



※この事業では、障がい者入所施設へ歯科医師を派遣することはできません。

担当：岡崎市役所 障がい福祉課 (☎23-6867)
協力：岡崎歯科医師会 (☎21-0501)

※事前に「岡崎歯科総合センター」へご予約ください。

岡崎歯科医師会(岡崎歯科総合センター)行

TEL 21-0501

FAX 25-0741

愛知県歯科医師会の助成による障がい者通所施設の歯科健診が平成30年度末で廃止となったため、平成31年度からは岡崎市の助成により実施しています。

令和6年度 岡崎市障がい者通所施設 無料歯科健診申込書

令和 年 月 日

施設名.....

施設長..... 印

下記のとおり、申込みます。

記

施設名			
施設種別 (該当種別に☑)	生活介護 就労継続支援A型 就労継続支援B型 自立訓練 就労移行支援 就労定着支援 多機能型 児童発達支援		
	通所施設のみ(入所施設は愛知県障害福祉課へお申し込みを)		
住所	〒444 -		
電話	()	FAX	()
担当者名			
実施内容	歯科健診対象者 (該当部分に☑) 身体障がい者 精神障がい者は対象外です。 知的障がい者 児童発達支援受給者 (3歳以上で就学前の幼児)		
実施希望年月日 (木曜日をお願いします)	第1希望：令和 年 月 日(木) 第2希望：令和 年 月 日(木) 第3希望：令和 年 月 日(木)		
受診予定者	人		
職員数	人 (健診対象にはなりません)		

お申し込みは、本書をFAXで「岡崎歯科医師会」までお送りください。

岡崎歯科医師会が実施日を調整し、健診スタッフを施設に派遣します。

障がい者通所施設における歯科健診は「年1回」です。

実施期間は、令和6年4月～令和7年3月末までです。**(申込期限：令和6年12月末)**

(担当：岡崎市 福祉部 障がい福祉課 障がい係 TEL：23 6867)