

無料！

令和8年度 隠岐の島町

歯周疾患検診

歯周病予防に！

対象者の生年月日

20歳	平成17年4月2日	～	平成18年4月1日
30歳	平成 7 年4月2日	～	平成 8 年4月1日
40歳	昭和60年4月2日	～	昭和61年4月1日
45歳	昭和55年4月2日	～	昭和56年4月1日
50歳	昭和50年4月2日	～	昭和51年4月1日
55歳	昭和45年4月2日	～	昭和46年4月1日
60歳	昭和40年4月2日	～	昭和41年4月1日
65歳	昭和35年4月2日	～	昭和36年4月1日
70歳	昭和30年4月2日	～	昭和31年4月1日

実施期間

令和8年4月1日
～令和9年2月28日

検診当日の持ち物

歯周疾患検診通知書
マイナンバーカード(保険証)
健康手帳(お持ちの方)

実施場所

町内すべての歯科医院
隠岐病院

受診方法

歯科医院へ電話予約し、上記の持ち物を持参の上、受診してください
通知書を紛失した方は、再発行いたしますので下記までご連絡ください

ご予約はお早めに！

【お問合せ先】 隠岐の島町役場 保健福祉課健康係 ☎2-8562