

歯周疾患検診のご案内

～締切間近！！令和8年3月31日まで！～

受診券は、大町町内の対象医療機関でのみ使用できます。対象医療機関については裏面をご覧ください。

《対象者》

令和7年度末で 20 歳・30 歳・40 歳・50 歳・60 歳・70 歳の節目
年齢を迎える方

《検診費用》

〇円 (約 4,600 円 町で助成)

※検診で治療や歯石除去等の処置が必要な場合は、保険診療扱いで
窓口負担が必要となります。

《検診期間》

令和7年7月1日～令和8年3月31日
(ただし、医療機関の休診日は除く)



<持参するもの>

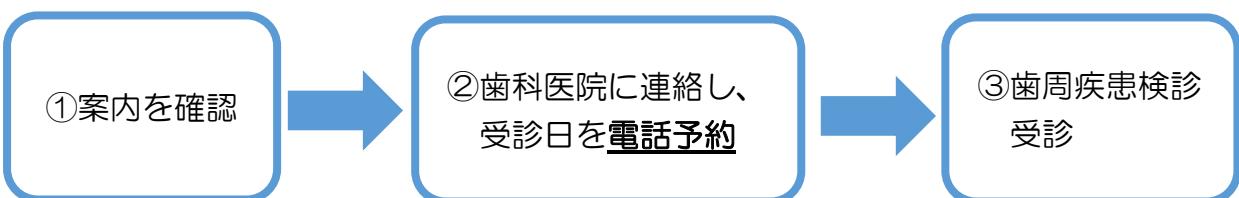
- 1 令和7年度歯周疾患検診無料受診券
- 2 本人確認ができるもの（マイナンバーカード、運転免許証等）

<対象医療機関>

医療機関名	住所	電話番号
小笠原歯科医院	大町町大字大町 8878-9 (新町)	0952-82-2321
小川内歯科	大町町大字福母 295-6 (恵比須町)	0952-82-5557
岸川歯科医院	大町町大字福母 403-1 (恵比須町)	0952-82-2028
なかお歯科クリニック	大町町大字福母 1546 (中島)	0952-82-5203

※事前に電話で予約をしてください。

<受診方法>



※ 歯周疾患検診受診の時は、必ず歯科医院に「歯周疾患検診無料受診券」を提出してください。



【お問合せ先】

大町町役場 子育て・健康課

健康づくり係

☎0952-82-3186