

令和5年度 歯周病検診のご案内

下記の医療機関に予約し、お受けください。(他では使えません。)

<対象者> 令和5年4月1日現在、40、50、60、70歳

<検診内容> むし歯及び歯周病検診 (当日の治療は行いません。)

<持ち物> ・料金1,000円 ・受診票 (このハガキ)

<検診期間> 令和5年6月1日 (木) ~10月31日 (火)

受診券みほん



<委託医療機関>

医療機関名	所在地	電話番号
泉地歯科クリニック	堀之内1435	64-4182
うえむら歯科	加茂2182	35-2223
うさみ歯科クリニック	加茂5568	37-0300
大内歯科医院	下平川5298-1	73-5888
笠原歯科医院	本所1440-2	36-6110
かとう歯科	仲島1-10-4	35-0201
かわべ歯科	半済1118	36-1220
黒田デンタルクリニック	下平川945-1	75-0022
甲賀駅前歯科医院	堀之内1428	36-3265
甲賀歯科医院	本所1495-1	36-1184
藤田歯科医院	下平川1396-2	73-2121
まごころ歯科	本所1444	25-6480
宮城歯科医院	下平川1897-1	73-2030
武藤歯科医院	半済1214-2	35-2057