

群馬銀行健康保険組合歯科健診結果のお知らせ(受診者用)

(西暦)

様

健診日

年

月

日

歯科医療機関名
(歯科医師名)

歯科健診の結果は、以下のとおりでした。

あなたの歯の数は 本です。

あなたの歯は

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 歯周病を疑う所見はありません
<input type="checkbox"/> 良い状態です。丁寧な歯みがきを続け、定期健診を心がけてください | <input type="checkbox"/> 歯周病を疑う所見が軽度あります。保健指導を受けましょう
<input type="checkbox"/> 歯肉に軽い炎症があります
<input type="checkbox"/> 歯磨き方法について指導を受けましょう
<input type="checkbox"/> 歯周病は、生活習慣や全身の病気との関連があります。その関連性についての説明を受けましょう | <input type="checkbox"/> 歯周病の強い疑いがあります
精密検査を受けましょう
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> むし歯があります。歯科医の治療を受けましょう
<input type="checkbox"/> 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 |
|---|---|--|
- ・ 歯科医にお口について気になるところを相談しましょう。
 - ・ 健康な歯・ロのために、定期的に歯科医院でのチェックを受けましょう。
 - ・ 歯周病は、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。
()

説明内容・目標

※健診の結果は、この健診の実施主体である群馬銀行健康保険組合で、結果を集計するなどして、今後の皆様の歯と口腔の健康づくりに役立てさせていただくことを予定しておりますのでご了承願います。

歯科医療機関様へ、裏面をご確認下さい。

歯科医療機関さまへ

群馬銀行健康保険組合歯科健診について

1. 対象者：群馬銀行健康保険組合の被保険者（被扶養者は対象外）
マイナ保険証または資格確認書で資格確認をお願いします。

2. 必要書類：受診者が持参
 - ① 歯科健診票（質問票）/ 歯科健康診査票
健診後歯科健康診査票をご記入のうえ、所属の歯科医師会に送付下さい。
「控」が必要な場合、写しを取ってご利用ください。

 - ② 群馬銀行健康保険組合歯科検診結果のお知らせ（受診者用）
結果をご記入いただき受診者にお渡しください。