

令和5年度 西濃圏域各市町の歯周疾患検診 実施体制一覽

詳細は必ずお住まいの市町へお問い合わせください。

	大垣市	海津市	養老町	垂井町	関ヶ原町	神戸町	輪之内町	安八町	揖斐川町	大野町	池田町
対象者	妊婦、18～74歳	妊婦、30～74歳	妊婦 40、50、60、70歳の 男女 30歳代	妊婦、30～74歳	妊婦、節目年齢 (40,50,60,70歳) その他	妊婦 40、50、60、70歳の 男女	40、50、60、70歳	妊婦 40、50、60、70歳の 男女	妊婦 30～74歳の男女	妊婦 30、35、40、45、50、 55、60、65、70歳の 男女	妊婦 30、35、40、45、50、 55、60、65、70歳の 男女
検査項目	口腔内検査 歯周病検査 口腔衛生指導	歯科検診 歯周病健診 ブラッシング指導	歯周疾患検診 歯科保健指導	歯科健診 歯科保健指導	歯科検診 歯周疾患検診	歯科検診 歯周疾患検診 口腔清掃状態の確認 その他	問診 歯科検診 歯周疾患検診 口腔機能評価	妊婦：歯科検診 節目：歯周病検診	妊婦：歯科健診 30～74歳： 歯周病検診 ブラッシング指導	歯科検診 歯周病検診 ブラッシング指導	問診 口腔内診査 結果指導
日程	妊婦：年間 18～39歳：年11回 40～74歳：5月～2月	妊婦：通年 6月～2月	妊婦：通年 40、50、60、70歳：5月 15日～8月30日 30歳代：8、9月(5日間)	妊婦：年間 30～74歳：6月1日 ～1月31日	6月～3月 (妊婦は通年)	7月1日～12月末 妊婦は通年	6月1日～12月23日	妊婦：通年 節目：7月1日～12月4日	4月～2月	5～2月	6月1日～2月29日
集団/個別	集団検診(18～39歳) 個別検診(妊婦、40 ～74歳)	個別検診	集団検診(30歳代) 個別検診(妊婦、40、 50、60、70歳)	個別検診	個別検診	個別検診	個別検診	個別検診	個別検診	個別検診	個別検診
検査場所	集団：大垣市保健セン ター、上石津保健セン ター 個別：委託歯科医療機 関	市内指定歯科医療機関	集団：保健セン ター 個別：町内指定医療機関	町内委託歯科医院	町内委託歯科医療機関	町内指定医療機関	郡内指定医療機関	妊婦：町内医療機関 節目：郡内指定医療機 関	郡内指定歯科医療機関	郡内指定歯科医療機関	揖斐郡内指定医療機関
受診料	500円(18～39歳) 300円(妊婦、40～ 74歳)	200円(30～74歳) 0円(妊婦)	0円	0円	0円	0円	700円	700円 (40、50、60、70歳の 男女) 0円(妊婦)	500円	500円	500円
周知方法	広報、市ホームページ	広報、市ホームページ	広報、ホームページ	広報、町ホームページ	広報、個別通知	広報、個別通知	個別通知	広報	広報、町ホームページ 保健カレンダー、個別通 知	広報、町ホームページ、 個別通知	広報、ホームページ
予約方法	集団：予約 個別：委託歯科医療機 関へ要予約	市内指定歯科医療機関 に電話予約	集団：指定日に受診 個別：医療機関により要 予約	歯科医院へ直接予約	医療機関に電話予約	医療機関に要予約	医療機関に要予約	個別：医療機関へ電話 で予約	医療機関に要予約	要予約	要
個別のお知らせ	40・45・50・55・60・ 65・70歳の人へ勧奨は がきを郵送	40・50・60・70歳全員、過 去3年間に受診歴がある方 と、希望する方に個別通知 (30～74歳) 対象者全員に個別通知 (妊婦)	個別通知	妊婦は母子手帳交付時 に受診票配付・説明 30～74歳はがん検診 の個別通知でちらしを 封入	対象者に個別通知	対象者全員に個別通知	対象者全員に個別通知	妊婦：母子手帳発行時 に検診票を渡す 節目：対象者に個別案 内を発送	妊婦、昨年度受診者、 節目年齢の方へ個別 通知	妊婦のみ母子手帳発行 時に検診票を渡す 対象者全員に個別通知	家族調査で希望者に案 内郵送
結果の通知	なし(その場で説明)	その場で手渡し (その場で説明)	なし(その場で説明)	なし(その場で説明)	なし(その場で説明)	その場で手渡し (その場で説明)	なし(その場で説明)	なし(その場で説明)	なし(その場で説明)	なし(その場で説明)	その場で説明
備考											
連絡先	大垣市保健センター 0584-75-2322	海津市健康福祉部 健康課 0584-53-1317	養老町保健センター 0584-32-9025	垂井町保健センター 0584-22-1021	関ヶ原町 健康増進センター 0584-43-3201	神戸町保健センター 0584-27-7555	輪之内町保健センター 0584-69-5155	安八町保健センター 0584-64-3775	揖斐川保健センター 0585-23-1511	大野町保健センター 0585-34-2333	池田町保健センター 0585-45-3191