

三谷健康保険組合加入者のみなさまへ

三谷健康保険組合

令和 8 年度「歯科健診」実施のご案内

平素より、健康保険組合の事業運営にご理解とご協力をいただき厚く御礼申し上げます。

さて、この度、三谷健康保険組合では保健事業の一環として、健康保険組合連合会福井連合会・石川連合会・富山連合会が実施する「歯科健診共同事業」に参加することといたしました。

この事業では、**福井県・石川県・富山県の歯科医師会に加盟している歯科医院での歯科健診を無料で受けることができます。**

歯科健診を受けるには事前のお申込みが必要です。下記のとおりご案内しますので、ぜひ歯科健診をご利用いただき、加入者のみなさまの健康の保持増進と疾病の早期治療にお役立てください。

記

1. 対象者

被保険者	年齢制限なし
被扶養者	18歳以上で、学校等での歯科健診を受けていない方

注意！

当組合の保健事業で実施しております歯科健診センターでの歯科健診(*)と、今回の歯科健診の両方を受けることはできません。(*)歯科健診センターと提携する歯科医院において、歯科健診センター経由で申込みした歯科健診

今年度すでに歯科健診センターでの歯科健診を受診した方は今回の歯科健診は申込み不可。




今回の歯科健診を申込みする方は、歯科健診センターでの歯科健診は補助不可。

(後日歯科健診センターでの歯科健診を受けたことが判明した場合は、費用を請求します。)

2. 歯科健診を受けられることができる歯科医院

福井県・石川県・富山県の歯科医師会に加盟している歯科医院

各県の歯科医師会サイトで加盟している歯科医院の検索ができますのでご覧ください。

福井県歯科医師会	https://fda.or.jp/hospital/	
石川県歯科医師会	https://ida1926.or.jp/shikanavi/	
富山県歯科医師会	https://www.tda8020.com/dent_search/list/	

3. 実施期間

歯科医院所在地	実施期間
福井県・富山県	6月～11月
石川県	6月～12月

4. 歯科健診内容

①	口腔診査	・う蝕 ・歯周病(視診のみ) ・歯口清掃状態
②	口腔衛生指導	・う蝕、歯周病の予防 ・食事指導、生活指導 ・歯と口の健康相談

5. 歯科健診費用

無料

※ただし、歯科健診後の検査や治療等は保険診療となります。
治療等は、別日に改めて受診していただき、費用は自己負担となります。(3割または2割)


6. 申込期間

5月20日(水)～7月31日(金) 先着100名様 ※健保組合必着

7. 申込方法

当組合公式LINEからお申し込みください。

LINEでのお申し込みができない方は、郵送・メール・FAXで歯科健診申込書をお送りください。

申込方法	送付先
LINE	LINE画面下部の「歯科健診申込フォーム」からお進みいただき、必要事項を入力してください。 友達登録がまだの方は、右記のQRコードまたはID検索(@609ocmuf)から友達登録をしてお申し込みください。 
郵送	〒910-8510 福井県福井市豊島1-3-1 三谷ビル5階 三谷健康保険組合 歯科健診係
メール	件名に「歯科健診申込み」と記載のうえ、申込書を添付して下記のアドレスまでお送りください。 mi-kenpo@kore.mitene.or.jp ※送信の際はメールアドレスをご確認のうえお送りください。
FAX	0776-20-3169 ※送信の際はFAX番号をご確認のうえお送りください。

8. 申込から受診当日までの流れ

- ① 当組合公式 LINE より歯科健診申込みをしてください。LINE でのお申込みができない方は歯科健診申込書を健保組合へ提出してください。（上記「7.申込方法」参照）
- ② 健保組合から申込者へ必要書類を送付します。（下記「健診受診に必要な書類の送付予定時期」参照）
- ③ 申込者ご自身で、希望する歯科医院へ歯科健診の予約をしてください。
- ④ 健診当日、必要書類を持参のうえ、歯科医院を受診してください。（下記「健診当日持参書類」参照）

【健診受診に必要な書類の送付予定時期】

申込書の健保組合受付期限	必要書類送付予定時期	健診受診可能時期
5月31日（日）までの受付分	6月中旬	6月中旬以降
6月30日（火）までの受付分	7月中旬	7月中旬以降
7月31日（金）までの受付分	8月中旬	8月中旬以降

【健診当日持参書類】

歯科健診所在地	健診当日持参するもの
福井県	<input type="checkbox"/> 歯科健診受診券 <input type="checkbox"/> 歯科健康診査票 <input type="checkbox"/> マイナ保険証 または 資格確認書
石川県	<input type="checkbox"/> 歯科健診実施のお願いについて <input type="checkbox"/> 歯科健康診査票 <input type="checkbox"/> マイナ保険証 または 資格確認書
富山県	<input type="checkbox"/> 歯科健康診査票兼受診券(県外用) <input type="checkbox"/> マイナ保険証 または 資格確認書

以上

（お問い合わせ先）

〒910-8510 福井県福井市豊島 1-3-1 三谷ビル 5階

三谷健康保険組合

TEL 0776-20-3155 FAX 0776-20-3169

ホームページ <https://www.mitani-kenpo.jp>

Eメール mi-kenpo@kore.mitene.or.jp