

令和4年度 骨密度検診・歯周病検診のご案内

- 1、実施日 令和5年1月22日(日)
2、会 場 滑川町保健センター
3、受付時間 午前9時00分～10時50分 (時間指定あり)
※詳細はお申込みいただいた方に、事前に通知でお知らせいたします。

4、検診の対象者と内容

① 歯周病検診

- 【費用】 無料
【検査内容】 歯科検診と歯科衛生士による歯科指導
【対象】 20歳以上の町民
※年齢は年度末年齢(令和5年3月31日時点)です。

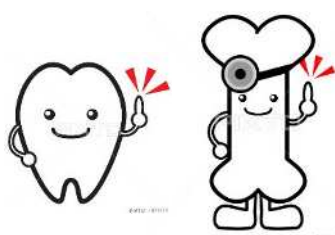
② 骨密度検診

- 【費用】 500円
【検査内容】 かかとの骨の超音波測定法(座った姿勢で行います)
【対象】 下記年齢に該当する **女性限定**

40歳	昭和57年4月1日～昭和58年3月31日生
45歳	昭和52年4月1日～昭和53年3月31日生
50歳	昭和47年4月1日～昭和48年3月31日生
55歳	昭和42年4月1日～昭和43年3月31日生
60歳	昭和37年4月1日～昭和38年3月31日生
65歳	昭和32年4月1日～昭和33年3月31日生
70歳	昭和27年4月1日～昭和28年3月31日生

【注意事項】 かかとに超音波をあてて測定する検査なので、検査当日はストッキングやタイツを避け、脱ぎやすい靴下でお越しく下さい。

- 4、申込方法 保健センターへ電話でお申し込みください。各検診定員になり次第締切。
(歯周病検診先着40名・骨密度検診先着60名)



お申込み・問い合わせ
健康づくり課 保健予防担当(滑川町保健センター内)
電話0493-56-5330