

骨粗しょう症検診

歯周病検診

日時

令和 7 年 1 月 19 日 (日)

午前9時00分～11時30分 (時間指定あり)

会場

滑川町保健センター

申込

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。

※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。

歯 周 病 検 診

先着 40 名

- 費用… 無 料
- 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 7 年 3 月 31 日時点）です。

骨粗しょう症検診

先着 60 名

- 費用… 無 料
- 内容… かかとの骨の超音波測定
(座った姿勢で行います)
- 対象… 下表の年齢に該当する女性限定

参加者の声

- ♪ 何年も歯科検診を受けていないけど、
お金をかけずに見てもらいたい。
- ♪ かかりつけ医はいるが、セカンドオピニ
オンを受けてみたい。
- ♪ 衛生士のブラッシング指導を受けてみたい。

骨粗しょう症検診対象年齢

40 歳	昭和 59 年 4 月 1 日～昭和 60 年 3 月 31 日生
45 歳	昭和 54 年 4 月 1 日～昭和 55 年 3 月 31 日生
50 歳	昭和 49 年 4 月 1 日～昭和 50 年 3 月 31 日生
55 歳	昭和 44 年 4 月 1 日～昭和 45 年 3 月 31 日生
60 歳	昭和 39 年 4 月 1 日～昭和 40 年 3 月 31 日生
65 歳	昭和 34 年 4 月 1 日～昭和 35 年 3 月 31 日生
70 歳	昭和 29 年 4 月 1 日～昭和 30 年 3 月 31 日生

お申込みはこちらへ 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