# 巡回型歯科健診　～ 概要・申し込み ～

当健康保険組合では、2026年度も引き続き「巡回型歯科健診」を実施いたします。
当パレット健康保険組合の医療費を精査しますと、歯科医療費が大きな割合をしめております。
また、第一の消化器官と言われている口腔内を健康する事は、被保険者様の健康にも繋がると考えております。ぜひとも「巡回型歯科健診」の実施、ご検討ください。

| | |
|---|---|
| 対象者 | パレット健康保険組合加入の本人（被保険者） |
| 実施場所 | 会社でご用意ください。　33㎡以上 |
| 実施月 | 2026年4月1日～翌年3月31日<br>※事前打ち合わせ等がございますので、実施月の約3ヵ月前までにはお申し込みください。 |
| ご用意いただくもの | 受診見込み数により異なる。　テーブル3～4台以上・椅子30脚程度<br>電源（100V） 他 |
| 健診内容 | 虫歯、歯石、歯肉炎、歯槽膿漏、口腔清掃状況等のチェック |
| 費用負担 | 全額パレット健康保険組合　会場費は会社業所負担 |

## 歯科健診の実施要領

①日程、人数、場所の確保が出来たらパレット健保へご連絡ください。
※1日の最低人数は40人（半日20人）
②パレット健保から日本歯科衛生協会に連絡いたします。
③協会と会社ご担当者で事前打ち合わせをしていただきます。
④会社ご担当者より受診者へ問診票や時間割を配付
⑤健診当日は問診票をご持参ください。
※当日は健診開始の約1時間前にスタッフが会場レイアウトいたします。
⑥個人別結果表が協会より会社に届きます。



パレット健康保険組合宛　　FAX 03(3987)4498

- ご予定をご記入いただき、受診日の3カ月前にまでにFAXでお申込みください。
- お問合せ先　03(3984)7171 自動音声案内3番 健康推進担当

2026年度

# 巡回型歯科健診

| | | |
|---|---|---|
| 会社名 | | |
| ご担当者 | 氏 名 | |
| | e-mail | |
| | 電 話 | |
| | ＦＡＸ | |

- スケジュール(予定)

| 実施月 | 総回数 | 総人数 | 実施パターン(参考資料をご参照ください) |
|---|---|---|---|
| 2026年4月 | 回 | 人 | A 回：B 回：C 回：D 回<br>E 回：F 回：G 回 |
| 5月 | 回 | 人 | A 回：B 回：C 回：D 回<br>E 回：F 回：G 回 |
| 6月 | 回 | 人 | A 回：B 回：C 回：D 回<br>E 回：F 回：G 回 |
| 7月 | 回 | 人 | A 回：B 回：C 回：D 回<br>E 回：F 回：G 回 |
| 8月 | 回 | 人 | A 回：B 回：C 回：D 回<br>E 回：F 回：G 回 |
| 9月 | 回 | 人 | A 回：B 回：C 回：D 回<br>E 回：F 回：G 回 |
| 10月 | 回 | 人 | A 回：B 回：C 回：D 回<br>E 回：F 回：G 回 |
| 11月 | 回 | 人 | A 回：B 回：C 回：D 回<br>E 回：F 回：G 回 |
| 12月 | 回 | 人 | A 回：B 回：C 回：D 回<br>E 回：F 回：G 回 |
| 2027年1月 | 回 | 人 | A 回：B 回：C 回：D 回<br>E 回：F 回：G 回 |
| 2月 | 回 | 人 | A 回：B 回：C 回：D 回<br>E 回：F 回：G 回 |
| 3月 | 回 | 人 | A 回：B 回：C 回：D 回<br>E 回：F 回：G 回 |

- ご質問等

| |
|---|
| |

※記載された内容は日本歯科衛生協会(歯科健診委託先)に連携いたします。

## 歯科健診実施パターン（実試例）

### 【健診スタイル会場レイアウト図】

①1日　約45名～60名　受診可能体制　　②半日　約20名～30名　受診可能体制




※詳しくは事前打ち合わせの時に、日本歯科衛生協会の
ご担当者よりご説明がございます

### 【会社でご用意いただくもの】

●1日45～60名（半日20～30名）の場合

- フリースペース　33㎡以上
- 簡易テーブル　3台
- 椅子　30脚
- AC電源100V （瞬間最大10A）

### 【業者が持ち込む物】

・簡易ベット ➡ 

・ユニット ➡ 

・パーテーション ➡ 