



湖西市 歯周病検診 無料クーポン券

別紙 8

3,000円程度かかる歯周病検診が浜名歯科医師会と市の
助成により無料で受診できます。

歯周病検診 受診までの流れ

実施期間:令和7年4月18日(金)から令和8年1月17日(土)まで

例年実施期間終了前は混み合います。早めの受診がおすすめです。

STEP1 : 受診する歯科医院に予約する

歯科医院名	所在地	電話番号
伊藤歯科医院	白須賀3904	053-579-0752
うちやま歯科クリニック	岡崎2586-38	053-577-5008
遠藤歯科医院	新居町新居100-3	053-594-6480
尾崎歯科医院	新所原2-8-1	053-577-1028
小野田歯科医院	鷺津716-10	053-576-0201
神谷歯科医院	古見994-6	053-576-3331
北原歯科医院	岡崎610-3	053-577-4118
小林歯科医院	駅南2-14-9	053-577-1484
歯科天陽堂柴田医院	新居町新居3354-1	053-594-0622
柴田歯科医院	鷺津1228-1	053-576-4012
鳥居歯科医院(新居)	新居町新居1215	053-594-0651
鳥居歯科医院(鷺津)	鷺津538	053-576-0133
浜名病院	入会地15-70	053-573-3700
はる歯科クリニック	南台4-1-1	053-577-5666
三田歯科医院	鷺津1188-1	053-576-1711
守吉歯科医院	新居町中之郷173-1	053-594-3360
山村歯科医院	古見1034-7	053-576-9555
山本歯科医院	新所原3-3-26	053-577-3888

STEP2 : 歯科医院へ行き、受診する

【持ち物】クーポン券、健康手帳(お持ちの方のみ)、医療保険の資格情報が分かる
もの(資格確認書、保険証、保険証利用登録済のマイナンバーカード)

(切り離して歯科医院の受付にお出しください。)

令和7年度 歯周病検診 無料クーポン券の対象者

生年月日が次のいずれかの期間に該当する方

- ・平成16年4月2日～平成17年4月1日
- ・平成 6年4月2日～平成 7年4月1日
- ・昭和59年4月2日～昭和60年4月1日
- ・昭和49年4月2日～昭和50年4月1日
- ・昭和39年4月2日～昭和40年4月1日
- ・昭和29年4月2日～昭和30年4月1日

COUPON

PERIODONTAL DISEASE SCREENING FREE COUPON

受診券番号
氏 名

生 年 月 日

FREE

令和7年度
歯周病検診
無料クーポン券

交付年月日:
有効期限:令和8年1月17日

静岡県 湖西市長



COUPON

PERIODONTAL DISEASE SCREENING FREE COUPON

湖西市歯周病健診問診票

太枠の中をご記入ください。

受診日 令和 年 月 日

氏名	フリガナ	男・女	生年 月日	昭和 平成 年 月 日()歳	電話	
住所			職業等	1. 会社員 2. 自営業者 3. 学生 4. 無職 5. その他()		

以下のQ.1～Q.16の各質問について、「回答」欄のあてはまる番号に○をつけてください。
特に断りのない場合、○は1つだけつけてください。

質 問	回 答
1. 歯や口の中の状況等についてお伺いします。	
Q. 1 現在、ご自分の歯や口、あごの状態でご気になることはありますか。	1. ない 2. ある
①【Q. 1で「2. ある」とお答えになった方】 あてはまるものすべてに○をつけてください。	1. 歯の状態・痛み 2. 外観 3. 発音 4. 口臭 5. 歯ぐきの状態・痛み 6. かみ具合 7. 口の渇き 8. あごの痛み 9. 歯ぎしりや食いしばりなどの習癖 10. その他()
②【上記質問で「5. 歯ぐきの状態・痛み」とお答えになった方】 あてはまるものすべてに○をつけてください。	1. 痛みがある 2. 歯をみがくと血が出る 3. はれてブヨブヨする 4. 歯ぐきが下がっている 5. 歯がぐらぐらする
Q. 2 自分は歯周病だと思いますか。	1. 思わない 2. 思う
Q.3 食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。	1. 何でもかんで食べることができる 2. 歯や歯ぐき、かみ合わせなど気になる部分があり、 かみにくいことがある 3. ほとんどかめない
Q. 4 冷たいものや熱いものが歯にしみますか。	1. しみない 2. 時々しみる 3. いつもしみる
Q. 5 半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか。	1. いいえ 2. はい
Q. 6 お茶や汁物等でむせることがありますか。	1. いいえ 2. はい
2. 日頃の生活習慣等についてお伺いします。	
Q. 7 歯をみがく頻度はどのくらいですか。 (歯が全くない人は回答不要です)	毎日みがく(1. 1回 2. 2回 3. 3回以上) 4. ときどきみがく 5. みがかない
Q. 8 【Q. 7で「5. みがかない」以外をお答えになった方】 歯をいつみがくのか、あてはまるものすべてに○をつけてください。	1. 朝食後 2. 昼食後 3. 夕食後 4. 夜寝る前 5. その他
Q. 9 歯間ブラシまたはフロスを使っていますか。	1. 毎日 2. 時々 3. いいえ
Q. 10 ゆっくりよくかんで食事をしますか。	1. 毎日 2. 時々 3. いいえ
Q. 11 たばこを吸っていますか。	1. 吸っていない 2. 吸っている
3. 歯科の健(検)診や治療の状況等についてお伺いします。	
Q. 12 直近で、歯科医院にいつ頃行きましたか。	1. 半年以内 2. 1年以内 3. 1年以上行っていない
①【Q. 12で「1.半年以内」または「2. 1年以内」とお答えになった方】 どのような目的で行きましたか。 あてはまるものすべてに○をつけてください。	1. 治療 2. 歯科健(検)診 3. 予防(フッ化物塗布、歯の清掃など) 4. その他
②【Q. 12で「1.半年以内」または「2.1年以内」とお答えになった方】 その際に、「歯周病の治療が必要です」と言われましたか。	1. 言われなかった 2. 言われた
Q. 13 かかりつけの歯科医院がありますか。	1. はい 2. いいえ
Q. 14 ご自分の歯は何本ありますか。(親知らず、入れ歯、ブリッジ、インプラントは含みません。さし歯は含みます。)	1. 20本以上 2. 19本以下 3. わからない
4. その他	
Q. 15 次の病気について、指摘されたことがありますか。 あてはまるものすべてに○をつけてください。	1. ない 2. 糖尿病 3. 関節リウマチ 4. 脳梗塞(脳卒中) 5. 狭心症・心筋梗塞・動脈硬化症 6. 呼吸器疾患 7. その他
【女性の方にお伺いします。】 Q. 16 現在、妊娠していますか。 (その可能性がある場合も含みます。)	1. はい 2. いいえ